

ক্লিনিক্যাল মেটেরিয়া মেডিকা

এণ্ড

থেরাপিউটিক্স ।

তৃতীয় খণ্ড ।

দ্বিতীয় সংস্করণ

কেণ্ট হোমিওপ্যাথিক কলেজের অধ্যক্ষ এবং বহুদর্শী
ডাক্তার শ্রীউপেন্দ্রনাথ সরকার প্রণীত ।

দশম খণ্ড সমাপ্ত ।

প্রকাশক :—

এস, এন, রায় এণ্ড কোং

দি রেগুলার হোমিওপ্যাথিক ফার্মেসী ।

৮৫এ, রাইভ ষ্ট্রীট, কলিকাতা ।

প্রকাশক :—

শ্রীমুরেশ্বরনাথ রায়
এস, এম, রায় এণ্ড কোং
৮৫এ, ক্লাইভ স্ট্রিট, কলিকাতা ।

কার্তিক, ১৩৪৪

প্রিন্টার—শ্রীকণীকৃষ্ণ রায় ।
প্রবর্তক প্রিন্টিং ওয়ার্কস্
৫২।৩, বহুবাজার স্ট্রিট,
কলিকাতা ।

নেট্রাম-মিউরেটিকাম

(Natrum-Muraticum)

নেট্রাম-মিউর—হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য ভাণ্ডারের একটি মহৎ কীষ্টি স্তম্ভ এবং ইহা হানিমানের একটি আশ্চর্য্য আবিষ্কার। নেট্রাম-মিউর সামান্য লবণ, নিত্য নৈমিত্তিক কত ভাবে আমরা খাদ্য দ্রব্যের সহিত ব্যবহার করিতেছি কিন্তু ইহার ভিতর কি একটা মহৎ গুণ অনুপ্রবিষ্ট ভাবে লুক্কায়িত ছিল, কয়জন ব্যক্তি তাহা চিন্তা করিয়াছিল? ধন্য সেই মহাজন হানিমান! যিনি সামান্য নিত্য ব্যবহার্য্য লবণকেও ঔষধে পরিণত করিয়া আজ জগতের কত উৎসাহ সাধন করিয়াছেন কিন্তু অত্যন্ত পরিতাপের বিষয় ইহার ধর্ম্ম এবং মর্ম্ম এক শ্রেণীর লোক অবগত হইতে চেষ্টা না করিয়া বরং গুণগণা শ্রবণ করিয়া বিদ্রূপ উপহাস করিয়া থাকেন! জগতের ইতিহাসে এই প্রকার বিদ্রূপ অনেক বিষয়েই হইতে দেখা গিয়াছে কিন্তু পরিশেষে আবার তাহাই সকলে আদরের সহিত গ্রহণ করিয়াছেন। আমাদের সম্পূর্ণ বিশ্বাস রহিয়াছে ক্রমশঃ বিরোধী দল ইহার সারবত্তা উপলব্ধি করিয়া এবং লবণ খাইয়া লবণের গুণগান করিতে কুণ্ঠিত হইবে না।

নেট্রাম মিউর হানিমান স্বয়ং প্রমাণ (Proving) করা সত্ত্বেও একদল অস্বীকার ডাক্তার ইহাকে পুনরায় পরীক্ষা করিয়াছিলেন এবং পরীক্ষাকার্য্যে কয়েক জনের মৃত্যু ঘটিয়াছিল। নেট্রাম মিউর উচ্চক্রমই সচরাচর ব্যবহার হইয়া থাকে এবং উত্তম কার্য্যও পাওয়া যায়। (It is true of Nat-mur as most other drugs, that the high potencies act best—Farrington)। নেট্রাম মিউরের ক্রম (dilution) সম্বন্ধে ডাক্তার ওয়াৎসকে (Dr. Watzke) যাহার তত্ত্বাবধানে দ্বিতীয়বার নেট্রাম মিউরের পরীক্ষা হইয়াছিল তাঁহার কথাই তুলিয়া দিলাম—“I am, alas! I am compelled to declare myself for the higher dilutions, The physiological experiments made with Nat. M. as well as the great majority of the clinical results obtained there

with, speak decisively and distinctly for these preparation. All the subsequent experience points in the same direction এই কথা গুলিতে মনে হয় সেই সময় উচ্চক্রম ব্যবহারের বোধ হয় তত প্রথা ছিল না, তাই ডাক্তার ওয়াককে সিদ্ধান্তকরণে যখন দেখিতে পাইলেন, নেট্রাম মিউরের উচ্চক্রমই অধিক ফলপ্রদ তখন তিনি alas! বলিয়া উঠিয়াছিলেন।

সর্বপ্রধান লক্ষণ।

১। প্রচুর রজঃ স্রাব, রেতঃ স্থলন, জীবনী শক্তির অপচয় (loss of vital fluids) কিংবা মানসিক শোক হুঃখ হেতু রক্ত শূন্য এবং বিকৃত ধাতুগ্রন্থ (cachectic) ব্যক্তিদিগের পক্ষে নেট্রাম মিউর বিশেষ উপযোগী।

২। অতিশয় শীর্ণতা। আহার সত্ত্বেও গায়ে মাংস হয় না অর্থাৎ খায়দায় গায়ে লাগেনা। (Great emaciation, losing flesh while living well)। শীর্ণতা বিশেষতঃ গ্রীবাগ্রদেশে অধিক প্রকাশ পায়।

৩। শিরঃপিড়া বিশেষতঃ রক্তশুল্ল স্ত্রীলোক এবং ক্ষুল বালিকা দিগতে অধিক প্রকাশ পায়, সূর্য্যদয়ের সঙ্গে সঙ্গে আরম্ভ এবং বৃদ্ধি হইয়া সূর্য্যাস্তে উপশম হয় (sunrise to sunset)। শিরঃপিড়া অত্যন্ত ভীষণ হয়, মস্তক যেন বিদীর্ণ হইয়া যাইতে চাহে। জ্বর কালীন শিরঃ পীড়ায় মস্তকে যেন ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অঙ্গুল হাতুড়ির আঘাত হইতেছে এইরূপ বোধ হয়। ঘর্ষ্মেতে উপশম হয়।

৪। জিহ্বা লাল দ্বীপাকার ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র দাগ বিশিষ্ট এবং চিত্রিত (mapped with red insular patches)। কথা ভারি ভারি এবং জড়াইয়া যায়। শিশুদিগের হাঁটিতে শিথিতে বিলম্ব (children slow in learning to walk)। ইহা ব্যতীত জিহ্বায় যেন চুল লাগিয়া রহিয়াছে, এইরূপ বোধ। (সাইলিসিয়া)

৫। জ্বর কালীন ওঠে মুক্তা সদৃশ জ্বর ঠোঁকা প্রকাশ পায়।

৬। জ্বরের আক্রমণ প্রতি দিন প্রাতে ১০।১১টা।

৭। কোষ্ঠকাঠিন্য। মল শুষ্ক শক্ত এবং বহির্গত হইবার কালীন ভাজিয়া ভাজিয়া যায় (ম্যাগনেসিয়া মিউর) সময় সময় মলদ্বার চিরিয়া গিয়া রক্ত পাত হয়, সহজে মলত্যাগ হয় না। অত্যন্ত চেষ্টা করিতে হয় এবং বেগ দিতে হয়।

৮। প্রত্যহ প্রাতে শয্যা হইতে উত্থান কালীন জরায়ু নির্গমনের (prolapsus of uterus) আশঙ্কা এবং তদহেতু রোগী বসিয়া পড়ে।

৯। লবণ এবং লবণাক্ত খাদ্য দ্রব্য খাইবার বিশেষ আকাঙ্ক্ষা।

১০। অত্যন্ত কঁাছনে স্বভাব, সামান্য বিষয়েই কঁাদিয়া ফেলে অথচ সাস্তুনা প্রদানে রোগী বিরক্ত বোধ করে এবং ক্রোধাধিত হয়। (পালসেটিলার বিপরীত)

সাধারণ লক্ষণ।

১। ভ্রমণ কালীন, কাশ দিতে, হাঁচিতে অনিচ্ছায় প্রস্রাব নির্গত হইয়া পড়ে (কষ্টিকাম)। প্রস্রাব ত্যাগ কালীন অল্প কোন ব্যক্তি নিকটে থাকিলে অনেকক্ষণ বসিয়া থাকিতে হয়। শীঘ্র প্রস্রাব বহির্গত হয় না (হেপার, মিউরেটিক এসিড) এবং প্রস্রাব দ্বারে কর্তনবৎ বন্ধনা হয়।

২। হৃদপিণ্ডের ভীষণ স্পন্দন, সিঁড়িতে উপরে উঠিতে, গোলমালে এবং সামান্য পরিশ্রমেই বৃদ্ধি হয়। হৃদপিণ্ডের স্পন্দনে সমুদয় শরীর ঝাঁকাইয়া তোলে।

৩। নখের চারি পার্শ্বের চর্ম শুষ্ক এবং চিরিয়া যায় (গ্র্যাকাইটিস, পেট্রোলিয়াম)। মলদ্বারে, ঘাড়ে, চুলের গোড়াগুলিতে, হাঁটুর ভাঁজে দ্রব চর্মরোগ প্রকাশ পায়।

৪। হস্তের চেটোয় আঁচিল হয়।

৫। ঘরে চোর ডাকাতির স্বপ্ন দেখে এবং নিদ্রাভঙ্গে সমুদায় ঘর অতুস্কান না করা পর্য্যন্ত রোগীর কিছুতেই বিশ্বাস হয় না। (সোরিনাম)

৬। ইকজিমা কাঁচা লাল এবং প্রদাহযুক্ত বিশেষভাবে চুলের গোড়ালিতে অধিক হয়। অধিক লবণ, লবণাক্ত খাদ্য সামগ্রী; সমুদ্রের ধারে বসবাসে এবং সমুদ্র ভ্রমণে বৃদ্ধি হয়।

ফিজিওলজিক্যাল কার্য (Physiological action)—নেট্রাম মিউরের ফিজিওলজিক্যাল কার্য আলোচনা করিলে দেখিতে পাওয়া যায় যে, লবণ শরীরের সর্ব্ববটে বিরাজ করিতেছে, এমন কি প্রত্যেক টিসু (tissue) এবং দন্তের বেটেন (enamel) পর্য্যন্ত প্রবেশ করিতে ক্রটি করে নাই (It enters every tissue of the body even into the enamel of the teeth) এবং যে সমুদায় টিসুতে লবণ অধিক পাওয়া যায় তাহাদিগের stimulant বলিয়া ইহা (লবণ) পরিগণিত হয়। ইহা চক্ষুর রসযুক্ত স্থান গুলিতে বিশেষ ভাবে aqueous humor, crystalline lens এবং Vitreous humor এ পর্য্যাপ্ত পরিমাণে বর্তমান থাকে। এইরূপ কথিত আছে যে, চক্ষুর এইরূপ স্থলে ইহার বর্তমানতায় স্থান বিশেষে টিসু গুলির স্বচ্ছতা রক্ষা হয়। ডাক্তার ভির্চো (Dr. Virchow) পরীক্ষা করিয়া দেখিয়াছেন একটি কুকুরকে অধিক মাত্রায় ক্লোরাইড অফ সোডিয়াম (chloride of sodium) দেওয়ায় তাহার চক্ষুর crystalline lens এর স্বচ্ছতা উৎপন্ন হইয়াছিল তবেই দেখা যাইতেছে, নেট্রাম মিউরে চক্ষুর ছানি ঘটাইতে এবং সারাইতে পারে, এই উভয় ক্ষমতাই রহিয়াছে।

লবণ যে stimulant এর কার্য করে তাহা আমরা পরিপাক ক্রিয়াতেও পরিষ্কার রূপে বুঝিতে পারি—প্রথমতঃ খাদ্য দ্রব্যকে স্বাদযুক্ত করে, খাদ্য দ্রব্যের স্বাদ আনয়ন করিতে হইলে লবণই তাহার প্রধান উপাদান রূপে ব্যবহার হয়। লবণ gastric juice এর নিঃসরণ বৃদ্ধি করিয়া পাকস্থলীর ক্রিয়াকে সাহায্য করে, ইহা ব্যতীত লবণ শরীরের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অনেক প্রকার গ্রন্থিতে (glands) বিশেষ ভাবে গণ্ডস্থল এবং নাসিকার পার্শ্ববর্তী স্থান গুলির গ্রন্থিতে কার্য করিয়া মুখমণ্ডলের চর্ম্মকে তৈলাক্ত এবং মসৃণ করে, এতদ্ব্যতীত পেশীতেও যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে দুর্বল পেশীকে সবল করে, এইরূপ দেখা যায় পেশী এবং স্নায়ুর দুর্বলতা প্রযুক্ত হস্ত পদের বিকৃতিতে লবণের বাহ্যিক

ব্যবহারে সাময়িক ফল পাওয়া যায়—ইহার দ্বারা ই মনে হয় লবণের পেশী এবং স্নায়ু সৰল করিবার যথেষ্ট ক্ষমতা রহিয়াছে।

নেট্রাম মিউর—কুইনাইন, অল্পখাদ্য দ্রব্য, কটী, অত্যধিক লবণ, সিলভার নাইট্রেট ইত্যাদির অপব্যবহার হেতু এবং শোক, দুঃখ ক্রোধ ভয় ইত্যাদি জনিত রোগে উত্তম কার্য্য করে।

রক্তশূন্যতা—(Anaemia)—নেট্রাম মিউর রক্তশূন্যতার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। যে কোন কারণ বশতঃ ই হউক, জীবনী শক্তির (vital fluids) অপচয় (চায়না, কেলিকার্ক), কিংবা ঋতুস্রাবের অনিয়ম (পালমেটোলা) কিংবা রেতঃস্রাব (এসিডফস, চায়না) কিংবা শোক দুঃখ কিংবা অন্য কারণ জনিত ই হউক বাদ কোষ্ঠকাঠিন্য, শীর্ণতা এবং নেট্রাম মিউরের মানসিক লক্ষণ বর্তমান থাকে তাহা হইলে নেট্রাম মিউরকে সন্মোচন স্থান দেওয়া কর্তব্য।

রক্তহীনতা প্রযুক্ত রোগী scurvy রোগেতেও ভুগিতে থাকে এবং নেট্রাম মিউর সেইরূপ স্থলে প্রায়ই প্রয়োগ হয়। Scurvy অর্থাৎ শীতাক্ষ রোগ অধিক কাল লবণাক্ত মাংস ভক্ষণ হইতে উদ্ভূত হয়। এইরূপ অবস্থার নেট্রাম মিউর যে একটি ঔষধ হইবে তাহা কোন আশ্চর্য্য বিষয় নহে। scurvy রোগে মুখে জিহ্বাতে, দাঁতের মাড়ীতে ক্ষত এবং শ্বাসপ্রশ্বাস দুর্গন্ধযুক্ত হয় (মাকিউরিয়াস, কার্বিডেজ) এবং জিহ্বায় মানচিত্রের দ্বারা নানান প্রকার দাগ প্রকাশ পায়। (আসেনিক, কেলি বাইক্রম এবং টেরাকুসাকাম)। ইহা ব্যতীত আরও দেখিতে পাওয়া যায় রক্তের এই প্রকার হীনতা অবস্থার (impoverished state of blood) দ্রুণ স্নায়বীক বিধানও (nervous system) অল্পবিস্তর অক্রোস্ত হয়। রোগী ক্রমশঃ শুষ্ক শীর্ণ ও ফ্যাকাসে হইতে থাকে অথচ

আহারের কোন প্রকার বৈলক্ষণ্য দৃষ্টিগোচর হয় না গাত্র চর্ম্ম খসখসে শুষ্ক এবং পীতাম্বুজ হয়, রোগী সামান্য মানসিক ও শারীরিক পরিশ্রমে অত্যন্ত ক্লান্তিবোধ করে। রক্তশূন্যতার দ্রুণ রক্তের সঞ্চালন ক্রিয়াও অতি অল্পতেই উত্তেজিত হয় এবং তদ্ব্যতীত সামান্য পরিশ্রমে সমুদায় শরীরে একপ্রকার দগদগানি ভাব উৎপন্ন হয়। এবম্প্রকার রক্তশূন্যতার সহিত প্রায়ই অত্যন্ত হৃদস্পন্দন (palpitation of heart) বর্তমান থাকে এবং এতদ্ হৃদস্পন্দন হঠাৎ কোন প্রকার গোলমালের শব্দে, সিঁড়িতে উপরে উঠিতে, বামপার্শ্বে

শয়নে এবং সামান্য পরিশ্রমে বৃদ্ধি হয়। এত অধিক জোরে হৃদস্পন্দন হয় যে সমুদায় শরীরকে ঝাঁকাইয়া তোলে (স্পাইজেলিয়া) যাহাদের শোক দুঃখ, অত্যধিক সন্দম ক্রিয়া, রক্তের অপচয় এবং দুর্বলজনক কোন কারণ বশতঃ রক্তস্রব হইয়া হৃদস্পন্দন হয় নেট্রামিউর তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে। ইহার সহিত নাড়ীর গতিও ক্ষণবিলুপ্ত হয় (intermittent) কিন্তু ইহা কোন প্রকার যান্ত্রিক দোষ (Organic disease) হইতে উৎপন্ন হয় না, দুর্বল হৃদপিণ্ডই ইহার একমাত্র কারণ। ডাক্তার গ্রাস এই প্রকার বহু রোগী কেবল এক মাত্রা উচ্চ ক্রম অর্থাৎ ২০০ শক্তি নেট্রামিউর প্রয়োগে আরোগ্য করিয়াছেন তাহার কথাই নিম্নে তুলিয়া দিলাম।

I have helped many such cases with this remedy, high, in single dose, only repeating when improvement lagged, I have seen a patient lost 40 lbs of flesh (weight 160 lbs) though eating all the time, under one dose of Natrum Mur tip the scale at 200 lbs within 3 months from the time of taking.

নেট্রাম মিউরের রক্তস্রবতার সহিত নিম্ন লক্ষণ কয়েকটি বর্তমান থাকা একান্ত প্রয়োজন—(১) স্রব ঋতুস্রাব (২) কোষ্ঠকাঠিন্য (৩) শীর্ণতা (৪) হৃদস্পন্দন (৫) বিষাদ ও ক্রন্দনভাবাপন্ন মনের অবস্থা। গ্রাফাইটিসে যদিও এই প্রকার লক্ষণ অনেকটা রহিয়াছে কিন্তু গ্রাফাইটিস রোগী ক্রমশঃ মোটা হইতে থাকে এবং প্রায়ই চর্মরোগ বর্তমান থাকে।

মানসিক লক্ষণ এবং বিষমচিন্তিতা—(mental symptoms and melancholia)—নেট্রাম মিউরের বিষাদপূর্ণ মনের অবস্থা (depression in spirits) একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ এবং লক্ষণটি নেট্রাম মিউরের রোগের পুরাতন অবস্থায় প্রায়ই বর্তমান থাকে। ডাক্তার ক্যারিংটন

বলেন এই লক্ষণ ব্যতীত পুরাতন রোগে নেট্রাম মিউর কদাচিৎ প্রয়োগ হয়—
(Dr Farington says—You will seldom find Natrum M. indicated in chronic affection unless there is this low

spirited condition of mind) নেট্রামিউর •রোগী অত্যন্ত ক্রন্দনশীল। সহজেই কাঁদিয়া ফেলে। মুখের চেহারায় যেন কাঁছনে ভাব লাগিয়া রহিয়াছে এবং ইহার আবার বিশেষত্ব যে, সাস্থনা প্রদানে ক্রন্দন অধিক হয় ও রোগী বিরক্ত রোধ করে। এই প্রকার অবস্থা পালসেটিলায়ও রহিয়াছে কিন্তু পালসেটিলা রোগী সাস্থনা ভালবাসে এবং শান্তি পায় (নেট্রাম মিউরের ঠিক বিপরীত)।

এতদ্ব্যতীত সময় সময় আবার রোগী নেট্রামকার্কের স্তায় অত্যন্ত বিষমচিন্ত ভাবাপন্ন হয় (Hypochondriac) কিন্তু নেট্রাম কার্কের বিষমচিন্ত অবস্থা কেবল অজীর্ণ রোগের সহিত সংশ্লিষ্ট থাকে, আর নেট্রাম মিউরে কোষ্ঠ কাঠিন্যের সহিত বর্তমান থাকে। আবার বিষমচিন্ত অবস্থাও সর্বদা থাকে না; ঝিটুখিটে এবং রাগান্বিত হয়, সামান্য কারণেও বিরক্ত হইয়া উঠে। অশান্তিজনক ঘটনা শীঘ্র ভুলিতে পারে না, ভিতরে ভিতরে সেই বিষয় লইয়া গোমরাইতে থাকে এবং তদ্ব্যতীত রাত্ৰিতে হৃদস্পন্দন উপস্থিত হয় ও রোগী জাগিয়া ওঠে আর নিজা যাইতে পারে না।

নেট্রাম মিউরের সহিত এই বিষয়ে সিপিয়ার অনেক সাদৃশ্য রহিয়াছে উভয় ঔষধেই বিবাদ এবং রাগান্বিত ভাব একসঙ্গে জড়িত থাকে। উভয় ঔষধেই কেহ ক্ষতি করিলেই তাহার প্রতি ঘৃণাভাব পোষণ করে, ইহা ব্যতীত উভয় ঔষধই পরস্পর অসুপূরক (Complementary) কিন্তু সিপিয়া রোগীতে একটি বিশেষত্ব দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে সংসারের কার্যের প্রতি উদাসীন। নেট্রাম মিউরে ইহা নাই।

নেট্রাম মিউরের মেধাশক্তিও অত্যন্ত দুর্বল। মানসিক কার্যে অত্যন্ত অনিচ্ছুক, সমুদায় যেন গুলাইয়া যায়, কথায় কথায় ভুল করে, স্মরণশক্তি হ্রাস হয় এবং অধ্যয়নে মস্তকে কষ্টবোধ করে।

নেট্রাম মিউরের মানসিক অবস্থা অনেক সময় ঠিক পাওয়া যায় না, নানান প্রকার হয়। Hypochondriac অর্থাৎ অবসাদবাহুগ্রস্থ রোগীদের মানসিক অবস্থার স্তায় হওয়া অনেকটা স্বাভাবিক। বিষম অবস্থায় থাকিতে থাকিতে রোগী উত্তেজিত হইয়া ওঠে, বিশেষ কোন কারণ ব্যতীতও খিল খিল করিয়া হাসে। হস্তের অঙ্গুলিসমূহ অনিচ্ছায় তাণ্ডব রোগের স্তায় (chorea) সঞ্চালিত হয়। অঙ্গ প্রত্যঙ্গে কন্পন হয়। স্থানের স্থানের পেশীর

স্পন্দন হইয়া ওঠে, হস্তস্থিত দ্রব্য পড়িয়া যায়। বক্ষঃস্থল খড়খড় করে, শরীর ভারী বোধ হয় বিশেষতঃ রক্তহীন যুবতীদিগের যাহাদিগের মুখমণ্ডল পীতভ, চর্ম খস্কসে এবং কোঁচকান, ঋতুস্রাব স্বল্প অথবা বন্ধ, তাহাদিগের মধ্যে উক্তরূপ মানসিক অবস্থা অধিক প্রকাশ হইবার সম্ভাবনা। মানসিক উচ্ছ্বাসে (mental emotion) সময় সময় এত অধিক দুর্বলতা উৎপন্ন হয় যে, শরীরের কোন কোন অঙ্গ পক্ষাঘাতের আয় অকর্ণ্য অবস্থা প্রাপ্ত হইবার আশঙ্কা হয়।

ডাক্তার বেস অবসাদ বায়ুগ্রন্থ রোগ সম্বন্ধে এই ঔষধের বিষয়ে কি বলিতেছেন তাহা নিম্নে তুলিয়া দিলাম—Dr Bays recommends this medicine strongly in a form of passive hypochondriasis. "There is" he writes, "a sort of despairing hopeless feeling about the future, accompanied by dryness of the mouth, often with sore throat, sore tongue and slight ulcerations and almost invariably chronic constipation with hard stool."

নেট্রাম মিউয়ের বিষয়ে একটি কথা সদা সর্বদা স্মরণ রাখা কৰ্ত্তব্য যে, সকল রোগের সহিত কোষ্ঠকাঠিন্য থাকা একান্ত প্রয়োজন এতদ্ব্যতীত নেট্রাম মিউর অধিক নির্দোষিত হয় না।

উপরিলিখিত লক্ষণ ব্যতীত দেখিতে পাওয়া যায় কটিদেশ (Lumber region) অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত হয়। মনে হয় যেন কোমর ভাঙ্গিয়া খসিয়া যাইবে, অথচ শক্ত স্থানে শয়নে যন্ত্রণার কিঞ্চিৎ উপশম হয়। কটিদেশ পক্ষাঘাতের আয় দুর্বল বোধ হয়, ইহা প্রাতে নিদ্রা হইতে উঠিবার পর রোগী অধিক বোধ করে। জিহ্বা আড়ষ্ট হয়, কথা জড়াইয়া যায়। সন্ধিস্থল সমূহ বিশেষতঃ পায়ের গোড়ালি অধিক দুর্বল হয় এবং ইহাও প্রাতেই বৃদ্ধি হয়।

পুনরায় লিখিতেছি যে সমুদায় রোগীতে উল্লিখিত মানসিক লক্ষণসমূহ অধিক দেখিতে পাওয়া যায় তাহারা প্রায়ই হরিৎ-পীড়াগ্রস্ত (chlorotic) অথবা রক্তে শ্বেত কনিকাধিক্য (leucocythaemia) রোগগ্রন্থ এবং তাহাদিগের মাসিক ঋতুস্রাব প্রায়ই

বিলম্বে এবং স্বল্প হয় অথবা সম্পূর্ণ স্থগিত। হইয়া যায় ও এতদ ঋতুস্রাবের পূর্বে এবং সময়ে অবসাদ মনঃস্থ, হৃদস্পন্দন এবং দপদপানি শিরঃশীড়া ইত্যাদি সমুদায় অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়, ইহা এই ঔষধের বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ সর্বদা স্মরণ রাখিবে। *

(Decided increase of the sadness before and during menses, palpitation of the heart, which too, is apt to be of this fluttering variety and throbbing headache, which headache continues persistently after the menstrual period).

জরায়ু ভ্রংশ (prolupsus of uterus)—নেট্রাম মিউরে বিশেষ ভাবে প্রাতে শয্যা হইতে উঠিবার সময় অধিক বোধ করে। প্রাতঃকালে শয্যা হইতে উত্থানকালীন জরায়ু নির্গমন রোধ করিবার নিমিত্ত রোগী বসিয়া পড়িতে বাধ্য হয় (when she gets up in the morning she must seat down to prevent prolupsus)। ইহাতে জরায়ুর কোন প্রকার যান্ত্রিক পরিবর্তন ঘটে না। ইহা কেবল ক্রিয়াবিকার (functional)। যে সমুদায় বন্ধন (ligaments) জরায়ুকে ধারণ করিয়া রাখে তাহাদিগের শিথিলতা প্রযুক্তই এই প্রকার অবস্থা উৎপন্ন হইয়া থাকে। প্রাতঃকালে নিদ্রার পর, শরীর স্বেদ বোধ করার পরিবর্তে শিথিল বোধ করে। কাজে কাজেই জরায়ু ঝুলিয়া পড়ে এবং রোগী তাহা নিবারণার্থ বসিয়া পড়িতে বাধ্য হয়। ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে স্ত্রীলোকদিগের এই প্রকার কুহনবৎ যন্ত্রণায় (bearing down pain) প্রাতঃকালে বৃদ্ধি লক্ষণ বর্তমান থাকিলে নেট্রাম মিউর উত্তম কাৰ্য্য করে।

সিপিল্লা এবং লিলিয়াম টাইগ্রিয়ামেও—এইরূপ জরায়ুচ্যুতি লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু সিপিলা রোগী উরুর উপর উরু দিয়া চাপিয়া রাখে (must cross her legs)। লিলিয়াম টাইগ্রিয়ামে হাত দিয়া চাপিয়া ধরে (supporting the valve with hands)। উক্ত প্রকার লক্ষণের সহিত কোষ্ঠকাঠিন্য এবং অবসাদ বায়ু রোগ (Hypochondriasis) বর্তমান থাকিলে নেট্রাম মিউরকে সৰ্ব্ব প্রাধান্য দিবে এবং নেট্রাম মিউর তাহার

অতি উপযুক্ত ঔষধ, ইহা জানিবে। নেট্রাম মিউরের জরায়ু রোগের সহিত প্রায়ই কোমরে ব্যথা (back ache) বর্তমান থাকে এবং কোমরে যন্ত্রণা রাসটক্সের ন্যায় চিং হইয়া টান করিয়া শয়ন করিলে কিংবা পশ্চাদ্দেশ বালিশে চাপিয়া রাখিলে উপশম হয়। ইহা ব্যতীত এতদসহ আর একটি বিশেষ লক্ষণের প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে মূত্র ত্যাগান্তে মূত্র মার্গে কর্তনবৎ যন্ত্রণা হওয়া কিন্তু জরায়ুচ্যুতি সহ কতিদেশে যন্ত্রণা এবং প্রাতঃকালীন বৃদ্ধি এই দুইটি লক্ষণই হইতেছে নেট্রাম মিউরের বিশেষ পরিজ্ঞাপক (Back ache and morning aggravation, are symptoms which will aid you in the selection of Nat-M—Farrington).

শিরঃপীড়া—মানসিক পরিশ্রমে এবং প্রত্যহ প্রাতঃকালে নিদ্রাভঙ্গের পর শিরঃপীড়া প্রকাশ পায়। যন্ত্রণা দপদপানি প্রকৃতির এবং প্রয়াই কপালে অধিক হয়। মনে হয় যেন কত ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র হাতুড়ির আঘাত হইতেছে (as if thousands of little hammers were pounding thead)। এক এক সময় যন্ত্রণা এত অধিক হয় যে রোগী উন্মাদের স্থায় অবস্থা প্রাপ্ত হয়। নেট্রাম মিউরে এবশ্রকার শিরঃপীড়ার সহিত জিহ্বার অত্যন্ত শুষ্কতা বর্তমান থাকে।

এত অধিক শুষ্কতা হয় যে জিহ্বা টাকরায় জড়াইয়া যায়, মৃগহস্তর চট্ চট্ করে অথচ জিহ্বা দেখিতে নিভ্র (moist) এবং অত্যন্ত জল পিপাসা থাকে, ইহার সহিত নাড়ীর গতির স্পন্দনের বৈলক্ষ্য্যও দেখা যায়, থাকিয়া থাকিয়া মাঝে মাঝে প্রায়ই ক্ষণবিলুপ্ত (intermittent) হয়। যন্ত্রণা যে প্রকার দপদপানি প্রকৃতির তাহাতে স্বভাবতঃই বেলেডোনার কথা মনে উদয় হইতে পারে কিন্তু নেট্রাম মিউর কেবল মাত্র রক্তার (anaemic) স্ত্রীলোকদিগের মধ্যে অধিক প্রয়োগ হয়। শিরঃপীড়ায় মুখমণ্ডল, রক্তশূল ফ্যাকাশে থাকে কিংবা সামান্য মাত্র লাল আভা যুক্ত হয়। যদি মুখমণ্ডল, চক্ষু ইত্যাদি অত্যন্ত রক্তাধিক্য হয় এবং শিরঃপীড়া দপদপানি প্রকৃতির হয় তাহা হইলে বেলেডোনা, মেলিলোটাস ইত্যাদির বিষয় স্বতঃই মনে হওয়া উচিত।

নেট্রাম মিউর পুরাতন শিরঃপীড়ায় অধিক কার্য্য করে এবং ইহা ব্যতীত নেট্রাম মিউরের শিরঃপীড়া সাধারণতঃ মাসিক ঋতু স্রাবের পরই অধিক হয়। ইহার দ্বারা মনে হইতে পারে যেন রক্তস্রাব বশতঃই হয়ত এইরূপ শিরঃপীড়া

প্রকাশ পায় কিন্তু এতদস্থলে এইরূপ মনে হওয়া সম্পূর্ণ ভ্রম। রক্তস্রাব বশতঃ শিরঃ পীড়ার চায়নাই হইতেছে অতি উপযুক্ত ঔষধ, ইহা সত্য বটে কিন্তু চায়নার অধিক রক্তস্রাব হেতু দুর্বলতা প্রযুক্ত শিরঃ পীড়া হয় আর নেট্রাম মিউরে স্রাব স্বল্পই হউক কিম্বা অধিক হউক পরিমাণে কিছুই আসিয়া যায় না

(Throbbing headache occurs whether the menses be scanty or profuse) ঋতু স্রাবের পর শিরঃপীড়া অধিক হওয়ায় এই দুইটি ঔষধের ইহাই হইতেছে প্রধান পার্থক্য। নেট্রাম মিউরের গ্রায় শিরঃ পীড়া ভিরেট্রাম এবং আসেনিকেও অল্প বিস্তর দেখা যায় কিন্তু ইহাদিগের কোনটিতেও জিহ্বার উপরি উক্ত প্রকার শুষ্কতা এবং নাড়ীর গতির ক্ষণ বিলুপ্ততা থাকে না।

নেট্রাম মিউরেও ব্রাইওনিয়ার গ্রায় সূচীবাদবৎ যন্ত্রণায়ুক্ত শিরঃ পীড়া এবং চক্ষু নাড়াচাড়ায় অক্ষিগোলকে টাটানি যন্ত্রণা হয় কিন্তু এবম্প্রকার শিরঃ পীড়া বিশেষভাবে অল্প বয়স্ক স্কুল বালিকাদিগের মধ্যে অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। ক্যালকেরিয়া ফসেও ঠিক এই প্রকার শিরঃপীড়া রহিয়াছে এবং উভয় ঔষধই রক্তস্রব স্ত্রীলোকদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে। অনেক সময় এই দুইটি ঔষধের নির্বাচন লইয়া অত্যন্ত ভ্রমে পতিত হইতে হয়। তদহেতু একটিতে উপকার না হইলে আর একটি দেওয়া হইয়া থাকে। স্কুলের বালিকাদিগের এই প্রকার শিরঃপীড়া একসঙ্গে অধিকক্ষণ যাবৎ পড়া অথবা সূক্ষ্ম সূচী কার্য্যের দক্ষণ চক্ষুতে টান পরা বশতঃ উৎপন্ন হইয়া থাকে। চক্ষুর দুর্বলতা হেতুও এই রূপ শিরঃপীড়া হয় এবং তাহাতে আর্জেন্টাম নাইট্রিকম ও রুটা অধিক প্রয়োগ হয়। এতদ্ব্যতীত নেট্রাম মিউরে চক্ষুর পেশীর উপর যথেষ্ট কার্য্য রহিয়াছে। অক্ষিপুটের পেশী সঞ্চালনে আড়ষ্ট বোধ হয় এবং একদিকে অধিকক্ষণ দৃষ্টি রাখিয়া পড়া কালীন অক্ষরগুলি জড়াইয়া যায় ও অস্পষ্ট বোধ হয়। নেট্রাম মিউরের চক্ষুর এবিধ দুর্বলতা স্বাস্থ্যভঙ্গ হেতু প্রায় প্রকাশ পায়। এতদসহ পরিপাক এবং পোষণ ক্রিয়ার ব্যতিক্রমতা বর্তমান থাকা উচিত।

নেট্রাম মিউরের শিরঃপীড়ার আর একটি অস্বাভাবিক লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে শিরঃপীড়া হইবার আরম্ভেই দৃষ্টি অপরিষ্কার হইতে থাকে (headache beginning with blindness)।

ক্যালিবাই ক্রমিকাম—ইহাতেও নেট্রাম মিউরের দ্বারা দৃষ্টি অপরিষ্কার হইয়া শিরঃশীড়া আরম্ভ হয় বটে কিন্তু ক্যালিবাইক্রমিকামের বিশেষত্ব যে শিরঃশীড়ার অধিক্যের সহিত দৃষ্টি পরিষ্কার হইয়া আইসে (Sight returns as headache increases)।

অক্ষিপুটের স্নায়ুশূল—(Ciliary neuralgia) নেট্রাম মিউরের প্রয়োগ দেখা যায়, বিশেষতঃ যখন যন্ত্রণা সাময়িকভাবে হইতে থাকে। সূর্য্য উদয়ের সঙ্গে সঙ্গে বৃদ্ধি হইয়া সূর্য্যাস্তের সঙ্গে সঙ্গে হ্রাস পাইয়া আইসে।

মধ্যাহ্ন কালীন অর্থাৎ ১২ টার সময় যন্ত্রণা অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়।

স্পাইজেলিন্স—অক্ষিপুটের স্নায়ুশূলে ইহাকে সকল চিকিৎসকগণই অতি উচ্চ স্থান প্রদান করেন, ইহার লক্ষণ সমূহ নেট্রাম মিউরের অম্লরূপ—যন্ত্রণা সূর্য্য উদয় এবং অস্তের সহিত বৃদ্ধি এবং হ্রাস হয়। সচরাচর ইহা নিম্ন ক্রম ব্যবহার হয়।

উপরি উক্ত ঔষধ ব্যতীত ম্লোনয়ন এবং জেলসিমিয়ামও অক্ষিপুটের স্নায়ুশূলে প্রায়ই নির্ধাচিত হইয়া থাকে কিন্তু ইহাদিগেতে স্নায়ুশূল অপেক্ষা দ্রুতপাণি যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হয়। ডাক্তার এলেন এবং নর্টন চক্ষু রোগে বিশেষতঃ (caustic) কষ্টিকের অপব্যবহারে নেট্রাম মিউরকে উচ্চ স্থান দেন এবং তদ্ব্যবস্থায় নিম্নে দৃষ্টিপাত করিতে হইলে চক্ষুর উর্দ্ধে প্রদেশে ভীষণ যন্ত্রণা বোধ হয়। এই বিষয়ের ইহা একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ (Dr. Allen and Norton esteem it highly in many affections of the Eye, they specially value it for the effects of the abuse of caustic “sharp pain over the eye on looking down” is said to be characteristic for it)।

স্ক্রফিউলাস চক্ষু প্রদাহ (Scrofulous ophthalmia)—নেট্রাম মিউর অনেক স্থলে স্ক্রফিউলাস চক্ষু প্রদাহে নির্ধাচিত হয় কিন্তু সিলভার নাইট্রেটের (Silver Nitrate) অপব্যবহারের দরুণ হইলেই অধিক প্রয়োগ হয়। জালা এবং করকরানি যন্ত্রণা হয়, মনে হয় চক্ষুর পাতার নিম্নে যেন

বালি প্রবেশ করিয়াছে। এইরূপ অবস্থায় চক্ষু হইতে যে জল নির্গত হয় তাহা ক্ষয়কারক (acid) এবং চক্ষুর পাতা শক্ত হইয়া বুজিয়া থাকে। সহজে খোলা যায় না, স্বচ্ছাবরকে (cornea) ক্ষত হয়। চক্ষুর পাত্তুর প্রদাহ হইয়া প্রাতঃকালে চক্ষু জুড়িয়া যায়। নেট্রাম মিউর সচরাচর শীর্ণতা, কোষ্ঠকাঠিন্য ইত্যাদি লক্ষণের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিয়া প্রয়োগ হইয়া থাকে।

চর্মরোগ—ক্রফিউলাস খাতুগ্রস্থ বালক বালিকারা চর্মরোগেও অত্যন্ত ভোগে বিশেষতঃ মস্তকের চুলের গোড়াগুলিতে ফুজুড়ি (eruption) হয়, শির-স্বকে মামরি (scales) পড়ে এবং তাহা হইতে ক্ষয়কারক (acid) রস নির্গত হয়, ওষ্ঠদ্বয়ের সংযোগ স্থলে এবং নাসিকার পক্ষ দ্বয়ে (wings of the nose) পূঁজযুক্ত ক্ষত হয় এবং এতদসহ রোগীর শীর্ণতা লক্ষণ বর্তমান থাকে। ওষ্ঠদ্বয় এবং ওষ্ঠদ্বয়ের সংযোগ স্থল চিড় খাইয়া ফাটিয়া যায় (কণ্ডুরাঙ্গো)।

ওষ্ঠদ্বয়ের সংযোগ স্থল এবং নাসারন্ধ্রের চারিপাশ্বে চিড় খাইয়া ফাটিয়া যাওয়া লক্ষণ নাইট্রিক এসিড, গ্র্যাফাইটিস এবং এন্টিমক্লুডামে রহিয়াছে।

নাইট্রিক এসিড—ইহাতে চর্ম এবং লৈঙ্গিক বিব্লির সংযোগস্থলসমূহ যেমন মলদ্বার, যোনিদ্বার, ওষ্ঠদ্বয়ের সংযোগস্থল ইত্যাদি সমুদয় স্থান চিড় খাইয়া ফাটিয়া যায় এবং সময় সময় তদহেতু রক্তস্রাবও হও।

গ্র্যাফাইটিস—মুখ বিবরের সংযোগস্থল, মলদ্বার, অঙ্গুলির অগ্রভাগ ইত্যাদি স্থান সমূহ বিদারণ হয়—কিন্তু গ্র্যাফাইটিস রোগী চর্মরোগ প্রবণ এবং স্থূলকায়।

এন্টিম ক্লুডাম—ইহাতে নাসারন্ধ্রের চারিপাশ্বে অধিক বিদারণ হয় কিন্তু শিশুদিগেতে এই ঔষধ অধিক প্রয়োগ হয়।

ক্রফিউলাস চক্ষুপ্রদাহে রোগী আলোর দিকে আদর্শেই তাকাইতে পারে না, আলোতে অত্যন্ত ভয় পায়, এমন কি সকল সময় আলোর ভয়ে চক্ষু বুজিয়া মস্তক হেঁট করিয়া কিংবা বালিশে মস্তক গুঁজিয়া পড়িয়া থাকে। চক্ষু হইতে প্রচুর জল কাটে এবং তাহা ক্ষয়কারক। চক্ষুর পাতা এবং গণ্ডুগল উক্ত জলের স্পর্শে হাজিয়া যায়। এতদসহ অনেক সময় নাসারন্ধ্রের চারিপাশ্বে,

ওষ্ঠদ্বয়ে এবং কর্ণের পার্শ্বে ক্ষত হয় ও গ্রীবাদেশের গ্রন্থি সমূহও ক্ষীত হয়। চক্ষুর ভিতরলাল হইয়া স্বচ্ছাবরকে (cornea) ক্ষত হয়। অত্যন্ত চক্ষুপ্রদাহে এত অধিক আলোকাতঙ্ক থাকে না এবং স্বচ্ছাবরকে ক্ষতও এত শীঘ্র হয় না।

ফ্রাফিউলাস চক্ষু প্রদাহের সমগুণ ঔষধ সমূহ

আর্জেন্টাম নাইট্রিকম—চক্ষুর পাতার লালবর্ণ দানা (granulation) হয় এবং চক্ষুর পাতার ধারগুলি ফুলিয়া পুঙ্ক হয় ও তাহাতে মামড়ি পড়ে। স্বচ্ছাবরকে ক্ষত হইয়া পুঁজ হয়, পুঁজ হলদে এবং ঘন, অনেকটা পালসেটিলার গায়। চক্ষুর ভিতর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র রক্তের গায় লালবর্ণ মাংসের গাঁজ উৎপন্ন হয় (caruncula swollen, standing out like a lump of red flesh)।

আর্সেনিক—স্বচ্ছাবরকে ক্ষত হয় কিন্তু ইহার যন্ত্রণা জলনসদৃশ। রোগী অত্যন্ত অস্থির এবং উদ্বিগ্ন প্রকৃতির। রোগী পুনঃ পুনঃ জলপান করে। চক্ষুর ভিতর ঘোর লালবর্ণ হয় এবং অগ্নিবৎ জ্বালা করে। রাত্রিতে চক্ষু বুজিয়া যায়।

গ্র্যাফাইটিস—ইহা সচরাচর চক্ষুপ্রদাহের পুরাতন অবস্থায় অধিক ব্যবহার হয়। চক্ষুর পাতা অধিক প্রদাহ হয় কিন্তু আলোকাতঙ্ক অধিক থাকে না। চক্ষুর পাতার ধারগুলি চিড় খাইয়া ফাটিয়া যায়। গ্র্যাফাইটিসে প্রায়ই চর্মরোগ বর্তমান থাকা উচিত এবং আঠা আঠা চট্টটে স্রাব হয়।

সর্দি—জলের গায় তরল সর্দি স্রাব হয় অথচ তৎসহিত শুষ্কতা বর্তমান থাকে অর্থাৎ সর্দি নিঃসরণ হইতে হইতে মধ্যে মধ্যে স্রাব শুষ্ক হইয়া যায়। স্রাবে নাসিকার পক্ষদ্বয় ক্ষতযুক্ত এবং স্পর্শাধিক্য হয় ও সর্দিকালীন রোগী কোন স্রবোর জ্ঞান এবং স্বাদ পায় না (পালসেটিল)। নেট্রাম মিউরে প্রতিদিন প্রাতে গলা খেঁকড়াইয়া স্নেহা বহির্গত করিতে হয়। শেবোক্ত লক্ষণের ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ, অত্র কোন ঔষধের বিশেষ লক্ষণ না থাকিলে নেট্রাম মিউরকেই এইরূপ অবস্থায় উচ্চ স্থান দেওয়া কর্তব্য।

আলজিহবার স্বন্ধি—(Elongation of uvula)—তালুয়ল লালবর্ণ হয়

এবং বোধ হয় পেশীর দুর্বলতা হেতু আলজিহ্বা বুলিয়া পড়ে অর্থাৎ বৃদ্ধি হয়। সকল সময় গলদেশে কি একটা চাপ লাগিয়া রহিয়াছে রোগীর এইরূপ বোধ হয় এবং তদহেতু শুধু শুধু রোগী গলাধঃকরণ করিতে থাকে।

জিহ্বা এবং মুখের অভ্যন্তর প্রদেশ অত্যন্ত শুষ্কতা বোধ হয় অথচ প্রকৃত-পক্ষে কোন প্রকার শুষ্কতা থাকে না, দেখিলে সিক্ত বলিয়া বোধ হয় কিন্তু অভ্যন্ত পিপাসা থাকে। পালসেটিলাতে শুষ্কতা থাকে কিন্তু পিপাসা থাকে না। মার্কিউরিয়াস সল ঠিক ইহার বিপরীত, মুখগহ্বর এবং জিহ্বা সমুদায় সিক্ত অথচ পিপাসা থাকে। মার্কিউরিয়াস সলে ইহা ব্যতীত জিহ্বা ক্ষীত হয়, জিহ্বায় দস্তের ছাপ পড়ে এবং শ্বাসপ্রশ্বাস অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত হয়। নেট্রামে এতদ সমুদায় লক্ষণ কিছুই থাকে না, নেট্রামে সাইলিসিয়াম গ্রায জিহ্বায় যেন চুল লাগিয়া রহিয়াছে এইরূপ বোধ হয় এতদ্ব্যতীত উর্দ্ধ ওষ্ঠের মধ্যস্থলে গভীর এবং যন্ত্রণায়ুক্ত বিদারণ (fissure) নেট্রাম মিউরের একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ কিন্তু ডাক্তার গ্রাস নিম্ন ওষ্ঠের এইরূপ বিদারণকেও এই ঔষধের বিশেষত্ব বলিয়া মনে করেন (Deep painful fissure in the middle upper lip is given in guiding symptoms but I have found it in the lower lip and believe it to be just as characteristic—Dr. Nash.)

নেট্রাম মিউরে ইহা ব্যতীত আর একটি অভূত লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে জিহ্বা, ওষ্ঠ এবং নাসিকাগ্রেহর অবশ ভাব ও হুড় হুড় বোধ (numbness and tingling of tongue, lip and nose)। ইহা যত্নেব পুরাতন টাটানি (soreness), পরিপাক ক্রিয়ার বৈলক্ষণ্য ইত্যাদি পিত্তাধিক্য লক্ষণের সহিত বর্তমান থাকে। ডাক্তার গ্রাস একবার অনেক রকম ঔষধ প্রয়োগ করিয়াও একটি উক্ত প্রকার লক্ষণযুক্ত রোগীকে আরোগ্য করিতে না পারিয়া অবশেষে ডাক্তার লিপির উপদেশানুযায়ী এক মাত্রা উচ্চক্রম নেট্রাম মিউর প্রয়োগ করিয়া সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন।

কাশি—নেট্রাম মিউরের কাশি দুইটি কারণ জনিত হয়, প্রথমতঃ গলাগ্রে এবং কণ্ঠনালীর (Pharynx and Larynx) পশ্চাদদেশে স্লেমা রাশীকৃত হইয়া দ্বিতীয়তঃ গলদেশে কিংবা উদরোচ্ছি (pit of the stomach) প্রদেশে

হুড়হুড় করিয়া কাশির উদ্বেক হয় ও তৎসহিত স্বয়ভঙ্গ বর্তমান থাকে। শেষোক্ত প্রকার কাশিতে ব্রাইওনিয়ার ন্যায় মস্তকে ভীষণ বিদীর্ণবৎ যেন কপাল ফাটিয়া যাইতে চাহে এইরূপ যন্ত্রণা হয় এবং কাশিতে কাশিতে সময় সময় প্রস্রাব নির্গত হইয়া পড়ে (কষ্টিকাম, সিল)।

স্বপ্নদোষ (Nocturnal emission)—নেট্রাম মিউরের পুং-জননেদ্রি-
য়ের উপর যথেষ্ট কার্য্য দেখিতে পাওয়া যায়। লিঙ্গের দুর্বলতা এবং শিথিলতা উপস্থিত হয়। যুমস্ত অবস্থায় অনিচ্ছাসত্ত্বেও এবং এমন কি স্ত্রীসহবাসের পর ও স্বপ্নদোষ হয়। সঙ্গমকালীন লিঙ্গের সম্পূর্ণ উদ্বেক হয় না এবং তদহেতু রোগী সহবাস সম্ভোগ করিতে পারে না। ইহা ব্যতীত বীৰ্য্যপাতও অসম্পূর্ণ হয় অথবা অনেক সময় কিছুই হয় না কাজেকাজেই রোগীর উত্তেজনা পূর্ব্ববৎ রহিয়াই যায় এবং রাত্রিতে তৎ উত্তেজনা বশতঃ বীভৎস স্বপ্ন দর্শনে বীৰ্য্যপাত হয়। এবম্প্র-
কার অত্যধিক বীৰ্য্য স্থলন হেতু কটিদেশে ব্যথা হয়, নৈশ ঘর্ষ হয়, পদদ্বয়ের দুর্বলতা এবং মানসিক অবসন্নতা (melancholy mood) উপস্থিত হয়।

প্রমেহ—পুরাতন প্রমেহ রোগের অর্থাৎ ম্রিট অবস্থার নেট্রাম মিউর একটি উত্তম ঔষধ। প্রস্রাবের অব্যবহিত পরেই জলন এবং কর্ত্তনবৎ যন্ত্রণা হয় (Just at the conclusion of urine)। সার্সাপ্যারিলাতেও ঠিক শেষোক্ত লক্ষণটি দেখিতে পাওয়া যায় এবং শীর্ণতা বিষয়েও ইহাদিগের মধ্যে অনেক সাদৃশ্য রহিয়াছে। কিন্তু নেট্রামের শীর্ণতা গ্রীবা প্রদেশে অধিক হয়। প্রস্রাবের অব্যবহিত পর যন্ত্রণা সার্সাপ্যারিলায় অত্যন্ত প্রবল এবং অসহ্য রকমের, নেট্রাম মিউরে তত অধিক নয়। প্রস্রাবের অব্যবহিত পর যন্ত্রণা শুনিলে সার্সাপ্যারিলায় কথাই স্মরণ করা উচিত, কারণ সার্সাপ্যারিলায় ইহা একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। নেট্রাম মিউরের ম্রিট অবস্থায় যে প্রস্রাব হয় তাহা পরিষ্কার এবং জলবৎ তরল, কখন কখন ঈষৎ পীতাভও হয়। নেট্রাম

সাধারণতঃ সিলভার নাইট্রেটের (silver nitrate) অপব্যবহারের পর বিশেষভাবে ব্যবহার হয়। নেট্রাম মিউরের সমুদায় প্রস্রাবই তরল জলবৎ এবং পরিষ্কার—ইহা এই ঔষধের একটি বিশেষত্ব। ইহাতে মুখ হইতেও যে লালপ্রস্রাব হয় তাহাও জলবৎ এবং লবণ স্বাদযুক্ত।

শীর্ণতা—(Marasmus)—নেট্রাম মিউরে পরিপোষণ ক্রিয়ার অভাব এবং তদহেতু শিশুদিগের শীর্ণতা রোগের ইহা একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহার বিশেষত্ব রোগী সকল সময় খাই খাই করে এবং খায়, তথাপি গায়ে মাংস হয় না (*Great emaciation, losing flesh while living well*) ক্রমশঃ শীর্ণ হইতে থাকে। গ্রীষ্মকালীন অতিসারে ইহা অতি শীঘ্র প্রকাশ পায়। নেট্রাম মিউরে শীর্ণতা শরীর অপেক্ষা গ্রীবা প্রদেশেই অধিক হয় এবং এই প্রকার শিশু সচরাচর শ্লেষ্মাধাতুযুক্ত, খিটখিটে এবং কাঁদুনি স্বভাবের। ক্ষুধাসহ শীর্ণতা লক্ষণ আইওডিন, এড্রোটেলাম, স্যানিকিউলা, টিউবারকিউলিনাম এবং সার্সাপারিলা ইত্যাদিতেও দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু আমার মনে হয় ক্ষুধাসহ এবং আহার করা সত্ত্বেও শীর্ণতা নেট্রাম মিউরেই অত্যন্ত অধিক (*no remedy is more hungry, yet he loses flesh while eating well*).

শীর্ণতায় নেট্রাম মিউরের সমগুণ ঔষধ সমূহ—

আইওডিন—শিশু ক্ষুধালাস ধাতুবিশিষ্ট। ভীষণ ক্ষুধা, সকল সময় খাই খাই করে এবং বার বার খায় তথাপি শিশু রোগী হইতে থাকে, গায়ে মাংস হয় না। আইওডিনের শীর্ণতা পদদ্বয়ে অধিক হয়। আহার করিতে না পারিলেই বিরক্ত বোধ করে কিন্তু আহারকালীন এবং আহারান্তে অর্থাৎ যতক্ষণ পাকস্থলী পূর্ণ থাকে ততক্ষণই শিশু সুস্থ (*এনাকার্ডিয়াম*)। নেট্রাম মিউরে ইহার বিপরীত, আহারান্তে নিজেকে ক্লান্তি (*weary*) ক্ষুধিহীন, পাকস্থলী এবং যত্নত প্রদেশে পূর্ণতা এবং অস্বস্তি বোধ করে। *Remarkable hunger, relived by eating with progressive emaciation, is the first in importance.*

এড্রোটেলাম—শিশু অত্যন্ত খিটখিটে, বদরাগী এবং অনেকটা নিষ্ঠুর প্রকৃতির, শরীরের চর্ম শিথিল হইয়া কৌচকাইয়া ভাঁজে ভাঁজে ঝুলিয়া পড়ে। ভীষণ ক্ষুধা, সকল সময় খাই খাই করে এবং খায় কিন্তু গায়ে লাগে না ক্রমশঃ রোগী হইতে থাকে (*Ravenous hunger, losing flesh while eating well*) এড্রোটেলামে নিম্নাঙ্গ বিশেষভাবে পদদ্বয় কেবল শীর্ণ হয়, (*Marasmas of lower extremities only especially of legs*)

স্ত্রানিকিউলা—শিশু অবাধা, খিট্‌খিটে, একত্রে প্রকৃতির এবং নিম্নাভিমুখীন গতিতে ভয় পায়। ঘুমন্ত অবস্থায় মস্তকে এবং গ্রীবাগ্রদেশে অত্যন্ত ঘর্ষ হয় এমন কি বালিস ভিজিয়া যায়। শীর্ণতা ক্রমবর্ধনশীল (Progressive emaciation), শিশু দেখিতে অধিকবয়স্ক, মলিন এবং তৈলাক্ত। ঘাড়ের চর্ম কৌচকাইয়া থাকে থাকে ঝুলিতে থাকে (wrinkled, hangs in folds), স্ত্রানিকিউলা, নেট্রাম মিউর এবং লাইকোপোডিয়ামে—উর্দ্ধ হইতে অধঃ দেশ শীর্ণ হইয়া আইসে আর এব্রোটেনামে নিম্ন হইতে উর্দ্ধের দিক ক্রমশঃ শীর্ণ হয়। (Sanicula, Natrum Mur and Lycopodium emaciate from above downwards. Abrotanum from below upwards.)

সান্সাপ্যারিলা—অতিশয় শীর্ণতা সমুদায় শরীরের চর্ম কৌচকাইয়া ভাঁজ পড়িয়া যায়। মুখ এবং গ্রীবাগ্রদেশেই শুষ্কতা অধিক প্রকাশ পায়। প্রস্রাবে বালির স্তায় দানা দানা সাদা তলানি পড়ে। মুখের চেহারা অধিকবয়স্ক লোকের মত হয়। এতদ্ব্যতীত উদর বৃহৎ, গাত্র চর্ম শুষ্ক এবং থলথলে।

লাইকোপোডিয়াম—শিশু দুর্বল, শীর্ণ, ক্ষুদ্র এবং রুগ্ন কিন্তু মস্তক সমুন্নত (well developed) অথচ গ্রীবাগ্রদেশ অধিক শুষ্ক (নেট্রামমিউর)। বক্ষঃস্থলের উর্দ্ধভাগ যেন ছলিতে থাকে (dwindling of the upper part of the chest)। প্রস্রাবে বালির স্তায় লাল দানা তলানি পড়ে এবং প্রস্রাবের পূর্বে শিশু চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া ওঠে।

আড্‌জের্জটাম নাইটি কম—শিশুর চেহারা দেখিতে বৃদ্ধের স্তায় হয়। অত্যন্ত শুষ্ক, অস্থিচর্মসার (dried up, withered)। নিম্নাঙ্গে শুষ্কতা অধিক প্রকাশ পায়। এতদসহ সবুজ শাক ছেঁচানির স্তায় উদরায়ম প্রায়ই বর্জমান থাকে এবং পেট ঢাকের মত ফাঁপিয়া থাকে।

অগ্নিমান্দ্য রোগ—নেট্রাম মিউর অগ্নিমান্দ্য রোগের একটি উত্তম ঔষধ। ক্ষুধা, পিপাসা, রুচি এবং অরুচি সম্বন্ধে ইহার কতকগুলি বিশেষ পরি-জ্ঞাপক লক্ষণ রহিয়াছে। ক্ষুধা এবং পিপাসা বিষয়ে পূর্কেই বলিয়াছি—বোধ হয় এমন কোন ঔষধ আর নাই যাহাতে এত অধিক ক্ষুধা থাকা এবং আহার সম্বন্ধে রোগী দিন দিন শীর্ণ হইতে থাকে (hungry yet he loses flesh

while eating well. Natrum Mur has great sense of dryness is the mouth without actual dryness.) লবণ, লবণাক্ত খাদ্যসামগ্রী ইত্যাদি খাইবার অস্বাভাবিক আকাজক্ষা, সমুদায় দ্রব্যতেই লবণ মিশ্রিত করিয়া আহার করিতে ইচ্ছা করে অর্থাৎ লবণ অত্যন্ত অধিক খায়। স্বভাবতঃ বাঞ্ছনাদিতে যে পরিমাণ লবণ দেওয়া হয় তাহাতে তাহার মনঃপূত হয় না, আরো অধিক লবণ মিশ্রিত করিয়া আহার করে (কষ্টিকাম)। খেত নারময় দ্রব্য (farinaceous) বিশেষতঃ কুটী সহ হয় না এবং খাইতে ইচ্ছা করে না। নেট্রাম মিউর রোগীতে এতদ্ব্যতীত আর একটা লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়—আহারের পর অধিক জলতৃষ্ণা এবং উদরোর্ক প্রদেশে (pit of the stomach) অত্যন্ত অস্বস্তিকর কষ্ট বোধ হয় এবং তাহা শক্ত করিয়া অর্থাৎ আঁট করিয়া কাপড় পরিলে উপশম হয়। (ল্যাকেসিস এবং হেপারের বিপরীত)।

কোষ্ঠকাঠিন্য—(Constipation)—যাহারা বিরেচক ঔষধ (purgative) প্লেবনে অভ্যস্ত তাহাদিগের প্রত্যহ নিয়মালুয়ায়ী সময়ে মলত্যাগ না হইলে অত্যন্ত অস্বস্তি বোধ হয়—শিরঃপীড়া, জিহ্বার বিস্বাদ ইত্যাদি নানা প্রকার উপসর্গ উপস্থিত হয় কিন্তু মলত্যাগান্তে এতদ সমুদায় উপসর্গের হ্রাস হইয়া যায়। এবিধ লক্ষণে নাকসভমিকাকেই উপযুক্ত ঔষধ মনে করা উচিত কিন্তু যে স্থলে বিরেচক ঔষধ ব্যবহার করা ব্যতীতও উক্ত প্রকার মানসিক অবস্থা এবং মুখের বিস্বাদ উপস্থিত হয় সেইরূপ স্থলে নেট্রাম মিউরকে উচ্চ স্থান দেওয়া কর্তব্য।

নেট্রাম মিউরের কোষ্ঠকাঠিন্যের সহিত মানসিক অবস্থারও যোগ থাকে। কোষ্ঠকাঠিন্যের ভারতম্যালুয়ায়ী মানসিক অবসন্নতারও পরিবর্তন হয় কিন্তু মলত্যাগান্তে কোষ্ঠকাঠিন্যের হ্রাসের সহিত মানসিক অবসন্নতা এবং অস্বস্তি ভাব কাটিয়া যায়! কোষ্ঠকাঠিন্য হেতু মানসিক বিষন্নতা (Hypochondriasis) হইলে নেট্রাম মিউর তাহার উত্তম ঔষধ।

কোষ্ঠকাঠিন্যে মনে হয় মলদ্বার সঙ্কুচিত হইয়া গিয়াছে, মল অত্যন্ত শুষ্ক, শক্ত এবং মল বহির্গত হইবার কালীন মল আটকাইয়া যায় এবং সময় সময় মলদ্বার চিরিয়া রক্ত বহির্গত ও মলত্যাগান্তে মলদ্বার জালা এবং টনটন করে।

মল অত্যন্ত কষ্টের সহিত নির্গত হয় এবং নির্গমনকালীন ভাঙ্গিয়া ভাঙ্গিয়া যায় (ম্যাগনেসিয়া মিউর)। মল অনেক সময় ছাগলের নাদির জায়গা হয়। সরলাঙ্গ, শুষ্ক, রসকসহীন এবং ক্ষমতাহীন।

সমগুণ ঔষধ সমূহ—

এমন মিউর, ম্যাগনেসিয়া মিউর—মল অত্যন্ত শুষ্ক। মল বহির্গত হইবার কালীন অর্থাৎ মলদ্বার হইতে বহির্গত হইতেই ভাঙ্গিয়া যায় ও সময় সময় মলদ্বার চিরিয়া যায়। মল শীঘ্র বহির্গতও হয় না।

এলিউমিনা, ভিরেটাম এলবাম এবং সাইলিসিয়া—সরলাঙ্গ নিশ্চেষ্ট, (inactivity of rectum) মল বহির্গত করিবার সরলাঙ্গের অক্ষমতা মল বহির্গত হইয়াও হয় না, পুনরায় ভিতরে চলিয়া যায়।

নাইট্রিক এসিড—মলদ্বার সঙ্কুচিত, মলত্যাগকালীন চির খাইয়া ফাটিয়া যায় এবং সময় সময় রক্ত বহির্গত হয়। মলত্যাগান্তে মলদ্বারে ভীষণ জালা এবং টাটানি হয়।

ব্রাইওনিয়া এবং ওপিয়াম—সরলাঙ্গের নৈমিত্তিক ঝিল্লি শুষ্ক এবং রসকসহীন।

সরলাঙ্গের অত্যধিক শুষ্কতার ঔষধ সমূহ—

গ্র্যাফাইটিস—মল স্লেম্মাজড়িত (mucous coated)।

রেটেনিয়া—শুষ্কতা হেতু সরলাঙ্গে কাঁচভাঙ্গা কুচির জায় খচ্ খচ্ করে।

ম্যাগনেসিয়া মিউর—মলত্যাগকালীন মল শুষ্কতা হেতু বহির্গত হইবার কালীন মলদ্বারেই ভাঙ্গিয়া যায়।

ইকজিমা—(Eczema) নেটাম মিউর একজিমার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ সন্ধিস্থলের ভাজে (bonds) কর্ণের পার্শ্বে, মস্তকের পশ্চাতে, ঘাড়ে এবং চুলের গোড়ালিতে অধিক হয়। ঘাঙুলি চট্টটে রসযুক্ত এবং দেখিতে কাঁচা লালবর্ণ ও প্রদাহযুক্ত (Raw, red and inflamed) অথবা খোসের জায়। অত্যধিক

লবণ খাইলে, সমুদ্রের উপকূলে বাস করিলে কিংবা সমুদ্র ভ্রমণে অর্থাৎ লবণে এবং লবণাক্ত স্থানে বৃদ্ধি হয়।

আমবাত (Urticaria)—ইহা সন্ধিস্থলের উপরে এবং বিশেষভাবে পদদ্বয়ের গোড়ালির সন্ধিতে (at the bends of joints especially ankle joint) অধিক হয়। পুরাতন এবং নূতন উভয় অবস্থাতেই প্রয়োগ করা যাইতে পারে। অত্যন্ত চুলকায়, জ্বালা করে এবং অত্যধিক পরিশ্রমে বৃদ্ধি হয়। নেট্রাম মিউরের আমবাত প্রায়ই জ্বরের সহিত প্রকাশ পায় (এপিস, হেপার ও ক্যালকেরিয়া কার্ক), এতদবিষয়ে নেট্রাম মিউর এপিসের অম্পূরকরূপে (complementary) কার্য করে।

এপিস যদিও আমবাতের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু পুরাতন অবস্থায় নেট্রাম মিউর, ক্যালকেরিয়া কার্ক অধিক উপযুক্ত।

হস্ত এবং পদের অঙ্গুলির চিরণ—(Cracks of fingers and toes) নেট্রাম মিউরে হস্ত এবং পদের অঙ্গুলিতে কতকগুলি ক্ষুদ্র অথচ বিশেষ উল্লেখযোগ্য লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়—নখের চারি পাশের চর্খ গুচ্ছ হয় এবং চির খাইয়া যায়। গ্র্যাফাইটিসে অঙ্গুলির অগ্রভাগ চিরিয়া ফাটিয়া যায়। পেট্রোলিয়ামে যদিও এবম্বিধকার লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু কেবল শীতকালে প্রকাশ পায় এতদ্ব্যতীত নেট্রাম মিউরের হস্ত এবং পদের অঙ্গুলিও পূর্বোল্লিখিত গুণের দ্বারা অসাড় এবং হুড় হুড় বোধ হয় (numbness and tingling in fingers and toes)।

গুল্ফ সন্ধির দুর্বলতা (weakness of ankle joint)—পায়ের গুল্ফ সন্ধি দুর্বল এবং সহজেই উল্টাইয়া যায় (ankle joints are weak and turn easily)। যে সমুদায় শিশুর হাঁটিতে বিলম্ব হয়, বিশেষভাবে তাহাদিগেতেই এই লক্ষণটি অধিক প্রকাশ পায়। হস্ত পদাদির অবনত স্থানগুলি (bends of limbs) টানিয়া খেঁচিয়া থাকে, যেন হয় যেন সঙ্কুচিত হইয়া গিয়াছে (painful tension in the bends as if

the cord were too short—Causticum, Ammon mur, Guaiac)

এই প্রকার লক্ষণ হইতে ক্রমশঃ অঙ্গের বিকৃতি হইবার সম্ভাবনা হয়।

আঁচিল (Warts)—হস্তের চেটোয় (Palm of hand) আঁচিল

প্রকাশ হইলে নেট্রাম মিউর তাহাতে অধিক নির্ধাচিত হয়।

এন্টিমোর্ট—লিঙ্গমূণ্ডের পশ্চাতে (back of glans penis) হয়।

সিপিয়া—লিঙ্গাগ্রের চর্মের পার্শ্বে (margins of prepuce) হয়।

নাইট্রিক এসিড—উপর ওষ্ঠে হয় এবং রক্তস্রাবী, পেরেক বিকবৎ যন্ত্রণা যুক্ত এবং দেখিতে ফুলকপির আয়।

কষ্টিকাম—ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র আঁচিল। মূলদেশে কোমল, উপরিভাগ শৃঙ্গবৎ (soft at the base, horny on surface) বাহ্যে, হাতে, চক্ষুর, পাতায় এবং মুখমণ্ডলে হয়।

থুজা—লিঙ্গে, মলদ্বারে, বিটপদেশে, হস্তে ইত্যাদি সমুদয় স্থানেই হইতে পারে কিন্তু থুজার আঁচিল কিঞ্চিৎ বৃহৎ আকারের এবং রক্তস্রাবী অথবা রক্ত স্রাব হীন। আভ্যন্তরিক সেবনের সহিত এই ঔষধের মূল অরিষ্ট বাহ্যিক প্রয়োগ করাও কর্তব্য।

জ্বর

নেট্রাম মিউর জ্বরের একটি অতিমহৎ ঔষধ, যে কোন প্রকার জ্বরেই হউক—লক্ষণগুলির প্রতি দৃষ্টি রাখিয়া প্রয়োগ করিতে পারিলে অতি সুন্দর ফল পাওয়া যায়। ডাক্তার পিয়ার্সন বলেন আমাদের ভৈষজ্য ভাণ্ডারে ইন্টার মিটেন্ট জ্বরের যদি কোন অব্যর্থ ঔষধ থাকিয়া থাকে তাহা হইলে তাহা **নেট্রামমিউর**। (Dr. Pearson writes—If there be in our Materia medica any such thing as a specific for intermit- tent fever it is Natrum. M)

Dr. Hughes say—It is of course in chronic agues espe- cially that it is so useful and in Malarial cachexia even when this disease is recent it is reported very effective if the characteristic symptoms are present. They are thus

described by Dr. Guernsey—"Exanthematous spots, looking like large peas on the lips, an excessive thirst before and during the chill. No thirst during the hot stages, in the heat or at its close, a headache as though a thousand little hammers were knocking upon the brain may begin, lasting a long time even after the perspiration has passed away, the attack comes on in the forepart of the day. ডাঃ গারেস্‌সী বলেন—শীত অবস্থার পূর্বে এবং শীত অবস্থা কালীন ওঠদ্বয়ে মটর দানার স্থায় বড় বড় জরঠোকা প্রকাশ পায় এবং অত্যন্ত জল পিপাসা হয়। দাহ অবস্থায় পিপাসা থাকে না, দাহ অবস্থা কালীন কিংবা দাহ অবস্থার প্রায় শেষে শিরঃ পীড়া আরম্ভ হয় মনে হয় মস্তকে যেন কত হাতুড়ির আঘাত হইতেছে এবং ইহা অনেকক্ষণ স্থায়ী হয় এমন কি ঘর্ম শেষ হইবার পর পর্য্যন্তও থাকে। জ্বর সচরাচর পূর্বাঙ্কেই আসিয়া থাকে। ডাক্তার গ্যারেস্‌সী দাহ অবস্থায় পিপাসা থাকে না বলিতেছেন কিন্তু আমরা দাহ অবস্থায় পিপাসার আধিক্যই দেখিয়া থাকি। ডাক্তার এলেন বলেন—দাহ অবস্থায় পিপাসা বরং বৃদ্ধি হয় (During hot stage with increased thirst).

সময়—সচরাচর প্রাতে: ১০টা কিংবা ১১টা। নব্ব ভমিকায় স্থায় নেট্রাম মিউরের জ্বরের আক্রমণ প্রাতঃকালের দিকেই অধিক হইয়া থাকে। বৈকালে কিংবা সন্ধ্যাতে প্রায়ই হয় না। জ্বরের আক্রমণ কালীন নেট্রাম মিউর কখনই প্রয়োগ করা কর্তব্য নয়। সচরাচর জ্বর আসিবার অন্ততঃ ঘণ্টা ধানেক পূর্বে সেবন করান উচিত।

কালগণ—লবণাক্ত জল কিংবা জলাযুক্ত স্যাংস্যাতে কিংবা পুকুরের ধারে কিংবা সদ্য কর্বিত ভূমির নিকট বাস। কুইনাইন ব্যবহারে জ্বরের সময়ের এবং আক্রমণের উলট পালট এবং সাময়িক অবরুদ্ধ।

জ্বরের পূর্বাবস্থা—রোগী শীতকে ভয় পায়। অবসন্নতা, শিরঃপীড়া এবং জল তৃষ্ণা উপস্থিত হয়।

রোগী বুঝিতে পারে যে জ্বর আসিতেছে কারণ শিরঃপীড়া, জলতৃষ্ণা, বমনেচ্ছা, বমন এবং গাভ বেদনা ইত্যাদি প্রকাশ পাইতে থাকে।

শীত অবস্থা—পিপাসা থাকে। ১০টা হইতে ১১টা পর্য্যন্ত অত্যন্ত

ভীষণ শীত হয়। শীত হস্ত এবং পদের অঙ্গুলি অথবা কোমর হইতে (জেলসিমিয়ম) আরম্ভ হয়। শীতে ওষ্ঠদ্বয় এবং নখ নীলবর্ণ প্রাপ্ত হয় (নাক্স-ভমিকা) অনেক সময় আবার শীত হয় না। অধিক পরিমাণে পুনঃপুনঃ জল পান করে। (সকল অবস্থায় অধিক পরিমাণে অনেককণ পর পর জল পান করে—ব্রাইওনিয়া। অধিক পরিমাণে পুনঃ পুনঃ জল পান করে কিন্তু বমন হইয়া উঠিয়া যায়—ইউপেটোরিয়াম। অল্প পরিমাণে পুনঃ পুনঃ জল পান করে কিন্তু বমন হইয়া উঠিয়া যায়—আসেনিক) ভীষণ শিরঃপীড়া হয়, মস্তক ঘেন ফাটিয়া যাইতে চাহে। শিরঃপীড়ার প্রকোপে বমনোধেগ এবং বমন উপস্থিত হয় এবং সময় সময় রোগী শিরঃপীড়ার যন্ত্রণায় সম্পূর্ণ অচেতন্ত এবং অঘোর হইয়া পড়ে।

নেট্রাম মিউরের ১০টা জর অত্যন্ত পরিজ্ঞাপক লক্ষণ—শীত, পিপাসা অস্থি বেদনা সমুদায়ই এই সময় হইতেই আরম্ভ হয়। (chilliness, great thirst, tearing in the bones, blue nails, chattering of the teeth, at 10 A. M.) নূতন জরে অনেক সময় শীত প্রায়ই প্রকাশ পায় না, ইহা স্মরণ রাখিবে।

দাহ অবস্থা—পিপাসা বৃদ্ধি হয়। ভীষণ শিরঃপীড়া হয় মনে হয় মস্তকে ঘেন কত হাতুড়ির আঘাত হইতেছে। মস্তকের যন্ত্রণায় রোগী সময় সময় অচেতন্ত হইয়া পড়িয়া থাকে কিংবা দৃষ্টি ঘোর হইয়া যায় (বেলেডনা, ওপিয়াম)

দানা দানা মুক্তার ত্রায় জর ঠোঁড়ায় ওষ্ঠদ্বয় ভরিয়া উঠে। বিশেষতঃ উর্দ্ধ ওষ্ঠে অধিক হয় (রাসটক্স)। এই প্রকার দাহ অবস্থা প্রায় বৈকাল বেলা পর্যন্ত স্থায়ী হয়। ঘর্ষের সঙ্গে সঙ্গে ক্রমশঃ হ্রাস হইয়া আইসে। জর ঠোঁড়া রাসটক্স, হেপার এবং আসেনিকেও প্রকাশ হইতে দেখা যায় কিন্তু নেট্রাম মিউরই এই বিষয়ের প্রধান ঔষধ।

ঘর্ষ অবস্থা—পিপাসা বিশেষ কিছুই থাকে না। প্রচুর ঘর্ষ হয় এবং ঘর্ষে সমুদায় যন্ত্রণার উপশম হয়। কিন্তু শিরঃপীড়া ঘর্ষ অবস্থার পর পর্যন্তও কিছুক্ষণ থাকে (ঘর্ষ অবস্থায়—শিরঃপীড়া বৃদ্ধি হয় ইউপেটোরিয়াম। কোন লক্ষণই উপশম হয় না বরং বৃদ্ধি হয়—মার্কিউরিয়াস সল)

জিহ্বা—ঈষৎ পীত আভাযুক্ত খেত লেপাবৃত। অথবা মানচিত্রের ত্রায়

চিত্রিত। জিহ্বায়ও জ্বর ঠোকা হয় এবং জিহ্বার ধার দেখিতে দৃঢ় যুক্ত (looks like ringworm in the sides,—ল্যাকেসিস, টেরাক্সাকম)। তিস্ত কিংবা লবণাক্ত দ্রব্য খাইতে ইচ্ছা প্রকাশ করে। খাদ্য দ্রব্যের কোন আশ্বাদ পায় না জলের স্বাদ খারাপ বোধ হয়।

নাড়ী—বাম পাশে শয়নে নাড়ীর গতির অনিয়ম হয় এবং প্রত্যেক তৃতীয় স্পন্দন লুপ্ত হয় কখন দ্রুত আবার কখন মৃদু চলিতে থাকে। every 3rd beat intermits হৃদপিণ্ডের স্পন্দনে সমুদায় শরীর কাঁপিতে থাকে (Heart's pulsation shakes the body)।

নেট্রাম মিউরের ১১টা জরের সময় একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ তাহা পূর্বেই বলিয়াছি কিন্তু তাই বলিয়া অন্য সময় জ্বর আসিলে যে নেট্রাম মিউর নির্ধাচিত হইবে না এমন কোন কথা নহে। নেট্রাম মিউরের জরের যদি অন্যান্য লক্ষণ সমূহ প্রকাশ থাকে এবং বৈকালেই জ্বর আইসে তাহা হইলেও নেট্রাম নির্ধাচিত হইতে পারে কিন্তু ইহা স্মরণ রাখিবে নেট্রাম মিউরের জ্বর অধিকাংশ স্থলেই প্রাতের দিকে আসিয়া থাকে। নূতন অবস্থায় কম্প হয় না, পুরাতন অবস্থায় কম্প হয়।

ডাক্তার বার্ট এ বিষয়ে কি বলিতেছেন তাহা নিম্নে তুলিয়া দিলাম—

“It is taught by every writer, that the chill must come on about 11 A. M. for Natrum M. to be curative. This is all bosh and nonsense. I have cured many cases of chronic and acute intermittents where the chill has come on late in the afternoon. If the rest of the symptoms indicate this remedy it makes no difference when the chill commences. And let me say here, that Nat. m will cure more cases and intermittent fever, both acute and chronic, specially the latter than any known remedy, with the 30 dilution. I have cured several hundred cases with this drug alone. It is the best friend of a physician has in a malarious district”—

Dr. Burt.

ডাক্তার ব্রক ১৮৭৮ খৃষ্টাব্দে নর্থ আমেরিকান জর্নালে (North American Journal) নেট্রাম মিউরের বিষয় লিখিতেছেন—

While it is true that time is but one element in a case, and that we must obtain the locality or majority of symptoms, it is also true that the morning paroxysm predominates, especially at 11 a.m.

During my travels in Hungary, in the malarious plains, as well as during a prolonged residence among the Indians of South America. I used a cheap remedy which radically cures every case of Ague in twenty four hours by taking one or at the most two doses of it. I order a good handful of five clear kitchen salt to be thoroughly roasted—if possible, in a new pan, or at least, in one thoroughly cleansed—over a slow fire, till it takes on a brown colour, similar to that of highly roasted coffee. From this roasted salt a grown up man takes a full table spoonful, rather more than less, dissolved in a glass of hot water, at once, on the morning following the paroxysm, in an empty stomach and on the quotidian fevers a few hours after the paroxysms over. As the remedy is only sure of its action on an empty stomach, neither food nor drink must be taken. Though great thirst follow, the patient must only sip a little water, and when the patient becomes hungry, forty-eight hours after taking the salt he might take a little chicken broth. Strict diet and great care not to catch cold, are of the utmost importance. I have used the remedy for the last 18 years and it has never failed in a single when rightly applied. Hundred of cases in Hungary were cured by it and during my voyage

to Brazil, the mate of the steamer was cured by a single dose in 24 hours from an Ague which had troubled him periodically for years and this cure remained permanent. In the tropics of America every European immigrant, as soon as he goes to inland, is attacked by intermittent fever, which if neglected is too frequently fatal. Thus 400 English people succumbed to it inspite of the immense doses quinine and brandy taken, whereas the equally suffering German colony in the adjacent plain took their roasted salt and no death occurred among them.

Dr. Allen বলেন—There is probably no remedy in our *Materia medica*. (Arsenic alone excepted) so often indicated in severe cases—acute or chronic, even the maltreated by arsenic and quinine as Nat mur. It will cure promptly when indicated and much quicker and more permanently in the attenuation above than below the thirtieth. Hydroa in the lips is a guiding symptom although Ignatia, Nux and Rhustox all have it. If Hydroa be present in the first onset of fever although after frequent suppression by quinine, it may not be present in old cases, Natrum should be thought of. In nursing children, hydroa on the lips and later the ulcers which succeed them with forenoon attack, are guiding.

পূর্বোক্ত ডাক্তারগণের অভিমত পাঠ করিলে পরিষ্কার জানিতে পারা যায় নেট্রাম মিউর সবিরাম এবং বিশেষতঃ কম্প জরের একটি অব্যর্থমহৌষধ। ১০।১১টার সময় জ্বর এই ঔষধের যে প্রকার একটি পরিজ্ঞাপক লক্ষণ শীত অবস্থায় ওঠে জ্বর জোকা প্রকাশও নেট্রাম মিউরের সেই প্রকার বিশেষ লক্ষণ। ডাক্তার এলেন বলেন জরের প্রারম্ভেই কুইনাইন দ্বারা জ্বর অবরুদ্ধ (suppress) করা সত্ত্বেও যদি জ্বর জোকা প্রকাশ পায় তথাপি নেট্রাম মিউরের বিষয় চিন্তা করিবে (পূরাতন অবস্থায় জ্বর জোকা প্রকাশ পায় না)। নেট্রাম মিউরের জরের আর একটি বিশেষ লক্ষণ যে ঘর্ষ প্রচুর হয় এবং ঘর্ষের পর সমুদায় যন্ত্রণার উপশম হয়। ডাক্তার রাউই বলেন—পূর্বাহ্ন ১১টার সময় জলতৃষ্ণাসহ

ভীষণ শীত, দাহ অবস্থায় অভ্যস্ত শিরঃশীড়া এবং ঘর্ম প্রকাশে সমুদায় যন্ত্রণার অবসান এই ঔষধের বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ—(Hard chill about 11 A. M. with great thirst, which continues through all stages, the heat is characterised by violent headache, relieved by perspiration—Dr. Raue)

প্রয়োগ বিধি

ডাইলিউসন—৩০ এবং ২০০ ক্রম অধিক প্রচলিত। প্রাতঃকালে জ্বর আসিবার অন্ততঃ ২ ঘণ্টা পূর্বে শুষ্ক পেটে সেবন করা উচিত। ইহা অধিক প্রয়োগ করিবার প্রয়োজন হয় না, ২১১ মাত্রাতেই ফল পাওয়া যায়। পুরাতন রোগে পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ চলে না (cannot often be repeated in chronic cases)। জ্বরের উপর নেট্রাম মিউর কখনই প্রয়োগ করিবে না।

অনুপূরক—(complementary) নেট্রাম মিউর এপিসের অম্লপূরক, ইহার (এপিসের) পূর্বে এবং পরে উত্তম কার্য করে। ইগ্নেসিয়া লক্ষণযুক্ত পুরাতন রোগে নেট্রাম মিউর উত্তম ঔষধ (Natrum Mur is chronic of Ignatia)।

রোগের বৃদ্ধি—প্রাতে ১০।১১ট।। সমুদ্রের উপকূলে, সমুদ্রের বায়ুতে সূর্য্য কিরণে কিংবা ষ্টোভের আলোতে। মানসিক পরিশ্রমে, বামপার্শ্বে শয়নে এবং লেখাপড়ায়।

রোগের উপশম—খোলা উন্মুক্ত বায়ুতে (এপিস, পালসেটিলা)। শীতল জলে স্নানে। দক্ষিণ পার্শ্বে শয়নে (যন্ত্রণায়ুক্ত পার্শ্বে—ব্রাইওনিয়া, ইগ্নেসিয়া এবং পালসেটিলা)

রোগীর বিবরণ

১। একজন ভদ্রলোক, বয়স প্রায় ৬৫ বৎসর। দেড় বৎসর যাবৎ মধ্যে মধ্যে ফুইনাইন সেবন করা সত্ত্বেও, একদিন কম্প দিয়া জ্বর হয় এবং জ্বরে অনেক দিন ভোগে। রোগী বায়ুপরিবর্তনের জন্ত কোন স্বাস্থ্যকর স্থানে চলিয়া যায় কিন্তু সেখানে পিয়া পুনরায় জ্বরে পড়ে এবং বাড়ী চলিয়া আইসে। বাড়ী আসিয়া জ্বর আরোগ্য হইলে আবার নষ্ট স্বাস্থ্য উদ্ধারের নিমিত্ত বাহিরে চলিয়া যায় এবং আবার জ্বর হয়। এলোপ্যাথিক চিকিৎসায় কোন প্রকার উপকার না হওয়ায়

এবং রোগী কুইনাইনের উপর বিরক্ত হইয়া হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিতে ইচ্ছা করিয়া আমার নিকট আইসে। বর্তমান সময়ে নিম্ন লক্ষণগুলির বিশেষ প্রকাশ রহিয়াছে দেখা গেল—শীত হইয়া জ্বর একদিন পর একদিন ১০টার সময় আসিতে আরম্ভ হয় এবং শীত অবস্থায় ভীষণ কম্প হইত ও এক একবার শীত অবস্থা দেড় ঘণ্টাকাল স্থায়ী হইত। দাহ অবস্থা সমুদায় অপরাহ্ন পর্য্যন্ত ভোগ করিত এবং রাত্রিতে প্রচুর দুর্গন্ধযুক্ত ঘর্ম প্রকাশ পাইত। জ্বরকালীন ভীষণ বিদীর্ঘবৎ শিরঃপীড়া হইত কিন্তু ঘর্ম্মান্তে শিরঃপীড়ার উপশম বোধ করিত। এতদলক্ষণে নেট্রাম মিউর ২০০ শক্তি একমাত্রা দেওয়াতে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় এবং তদবধি আর জ্বর দেখা দেয় নাই। (ডাক্তার মিলার।)

এতদন্থলে জ্বরের সময়, জ্বরকালীন বিদীর্ঘবৎ শিরঃপীড়া এবং ঘর্ম্মান্তে সমুদায় উপসর্গের উপশম নেট্রাম মিউরের বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ।

২। সামুদ্রিক জাহাজে চাকরি করে একজন কর্মচারী, বয়স প্রায় ২৯ হইবে, কলিকাতায় জাহাজ আসিবার ২১ দিন পর হইতেই জ্বর এবং কম্পজ্বর আরম্ভ হয়। জ্বরকালীন কেবল জলের ত্রায় বমন হইত এবং দিনে এইরূপে ২৩ বার জ্বর আসিত। এমত অবস্থা দেখিয়া জাহাজের কাপ্তেন তাহাকে কলিকাতার হাঁসপাতালে রাখিয়া দেন। তিন সপ্তাহ পর হাঁসপাতালের কর্তৃপক্ষ জ্বর সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়াছে বলিয়া তাহাকে হাঁসপাতাল হইতে চলিয়া যাইবার অনুমতি দেয় কিন্তু কলিকাতা হইতে জাহাজ ছাড়িবার ২১ দিন পূর্বে পুনরায় কম্প দিয়া জ্বর আসিতে আরম্ভ হয়। চারিদিক ঘুরিয়া জাহাজের বিলাত পছঁ ছিতে প্রায় ৫ মাস সময় অতিবাহিত হইয়া যায়, ইহার মধ্যে প্রথম তিন মাস সপ্তাহে প্রায় ২৩ বার করিয়া জ্বর হইতেছিল। জাহাজের কাপ্তেন এইরূপ অবস্থায় তাহাকে চিনকোনা পাউডার পুনঃ পুনঃ সেবন করাইয়া জ্বর একপ্রকার বন্ধ করেন। জ্বর যদিও বন্ধ হইল বটে কিন্তু নিম্ন লক্ষণগুলি প্রকাশ পাইল। দক্ষিণ পাক্ষের পীড়ার নিম্নে যন্ত্রণা এবং তদন্থে দক্ষিণপাক্ষে কাৎ হইয়া শয়নে অক্ষমতা। পদদ্বয়ের ভিমির অন্ত্যন্ত টাটানি এবং স্পর্শাধিক্যতা ও শক্ত এবং আড়ষ্ট ভাব। রোগী এই এক অবস্থায় প্রায় ৪মাস যাবত ভুগিতেছে দুই মাস সমুদ্রে জাহাজে, আর দুই মাস উপকূলে। একদিন একটি লাঠির সাহায্যে খোঁড়াইতে খোঁড়াইতে অতি কষ্টে আমার নিকট চিকিৎসার্থ আইসে। জিজ্ঞাসা করিয়া জানিতে পারিলাম প্রস্রাব ক্রুদ্ধমান্ত জলের ত্রায় অপরিষ্কার হয়

এবং কোষ্ঠকাঠিন্য রহিয়াছে ও দেখিতে পাইলাম চক্ষুর শ্বেতাংশ হরিদ্রাবর্ণ। রোগী এইরূপ অবস্থাতেও প্রত্যহ প্রায় ৩ পায়েন্ট বিয়ার মদ পান করিত।

উপরোক্ত রোগীটিতে দুইটি বিষয় পরিষ্কার দেখিতে পাওয়া যাইতেছে—
প্রথমতঃ জ্বর চিনকোনা দ্বারা অবরুদ্ধ করা হইয়াছিল, দ্বিতীয়তঃ সমুদ্র ভ্রমণে অর্থাৎ লবণাক্ত জলে বাস রোগীর সহ্য হইতেছিল না—এতদকারণে নেট্রাম মিউর দেওয়াই স্থির করিয়া উক্ত ঔষধের ৬x শক্তি প্রত্যহ ৩ বার করিয়া সেবন করাইয়া রোগীকে প্রায় ৩ সপ্তাহের মধ্যে সম্পূর্ণ আরোগ্য করি।

(ডাক্তার বার্ণেট)।

৩। শিশুর বয়স ৮ মাস, জন্মাবধি শীর্ণতা রোগে ভুগিতেছে, কোষ্ঠকাঠিন্য রহিয়াছে সাবান জলের পিচকারী দেওয়ায় মধ্যে মধ্যে সবুজবর্ণের মল হইতেছিল। পেট ঢাকের মত ফাঁপা, বায়ু উল্গার এবং নিঃসরণ উভয়ই হইতেছিল। একরূপ অবস্থায় ৩০শে নভেম্বর আর্জেন্টাম নাইট্রিকম ২০০ শক্তি একমাত্রা দেওয়া হয় এবং তাহাতে রোগ কিছুটা উপশম হয়। নিষেধ সত্ত্বেও শিশুর মাতা মধ্যে মধ্যে সাবান জলের পিচকারী ব্যবহার করিতেছিলেন ইহাতে ঔষধের ক্রিয়ার কোন প্রকার ব্যতিক্রম হয় এতদসম্ভাবনায় পুনরায় ৪ঠা ডিসেম্বর আর এক মাত্রা আর্জেন্টাম নাইট্রিকম প্রয়োগ করা হয়। কেবল আর্জেন্টাম নাইট্রিকমেই রোগী বেশ সারিয়া উঠিতেছিল। ১৪ই ডিসেম্বর একদিন ১১টার সময় তাড়াতাড়ি লোক আসিয়া আমাকে ডাকিয়া লইয়া যায়। বাইয়া দেখি শিশু হঠাৎ এবং অতি অল্প সময়ে শুষ্ক এবং অধিক শীর্ণ হইয়া গিয়াছে। মুখের এবং শরীরের মাংস কোঁচকাইয়া দেখিতে বয়স্ক লোক সদৃশ হইয়াছে, হস্তপদ শীতল, শিশুর মাতা আশঙ্কা করিতেছিলেন হয়ত এক্ষণেই মারা যাইবে। জানিতে পারা গেল ৬ দিন হইতে কোনরূপ মলত্যাগ হয় নাই। গত ১৫ দিন হইতে খাই খাই করিতেছিল, ক্ষুধা অত্যন্ত বৃদ্ধি হইয়াছিল কিন্তু শিশুর চেহারার কোন পরিবর্তন নাই হইয়া বরং শীর্ণতা অধিক হইতেছিল। এতদলক্ষণে নেট্রাম মিউর ২০০ শক্তি একমাত্রা প্রয়োগ করা হয় এবং সেই দিবস রাত্রিতেই শিশুর মল ত্যাগ হয়। নেট্রাম মিউর প্রয়োগে অত্যন্ত সময়ে এত অধিক উপকার হইয়াছিল যে শিশুকে তাহার পিতা ২৮শে ডিসেম্বর আমার ডাক্তারখানায় লইয়া আসিতে সক্ষম হন। প্রতি ১ মাস অন্তর অন্তর এইরূপে তিন মাস যাবৎ নেট্রাম মিউর একমাত্রা করিয়া দেওয়া হইতেছিল এবং দেখা

গেল প্রতি সপ্তাহে ৪ বার করিয়া শিশুর মলত্যাগ হইতেছে এবং শরীর পূর্যাপেক্ষা অনেকটা স্বস্থ হইয়াছে। ১২শে এপ্রিল আবার আমার নিকটে শিশুকে দেখাইতে লইয়া আইসে এবং দেখিয়া আশ্চর্য্য হইলাম শিশুর গায়ে মাংস হইয়াছে, মুখের চেহারা ভরিয়া উঠিয়াছে এবং ৮টি দাঁত উঠিয়াছে।

(ডাক্তার জর্জ এম কুপার)।

শিশুর যদি কোষ্ঠকাঠিন্য না থাকিত তাহা হইলে আর্জেন্টাম নাইটি কমে সম্পূর্ণ উপকার হইবার যথেষ্ট সম্ভাবনা ছিল কিন্তু এই স্থলে প্রথমাবধি শিশুর কোষ্ঠকাঠিন্য ছিল।

আর্গিকা (Arnica)

ইহার সম্পূর্ণ নাম আর্গিকা মন্টেনা। সচরাচর ইহার মূল হইতেই টিংচার প্রস্তুত করা হয়। ব্রিটিশ হোমিওপ্যাথিক ফার্মাকোপিয়ায় ইহার প্রস্তুত প্রণালীর কিঞ্চিৎ ব্যতিক্রম দেখিতে পাওয়া যায়। তাহার সমুদায় গুল্ম শ্রেয় হইতে অথবা কেবল পুষ্প শুদ্ধ করিয়া তাহা হইতে টিংচার প্রস্তুত করা অধিক মনে করেন। কিন্তু এবশ্প্রকার প্রস্তুত প্রণালী আমেরিকানরা অস্বীকার করেন না। তাহার বালেন পুষ্পে এক প্রকার কীট বাস করে এবং তাহার ভিষ থাকায় ঔষধের গুণের অত্যন্ত তারতম্য ঘটে এতদহেতু মূল হইতে প্রস্তুত করাই অধিক জ্ঞানসন্মত এবং আমেরিকান হোমিওপ্যাথিক ঔষধ প্রস্তুতকারকগণ অস্বীকার তাহাই করিয়া আসিতেছেন।

আর্গিকার আবিষ্কার সম্বন্ধে মহাত্মা হ্যানিমানকে অধিক বাহাচুরী দেওয়া যাইতে পারে না। তিনি নিজেই একস্থলে এই ঔষধের সিদ্ধান্ত করণ (Proving) সম্বন্ধে বলিতেছেন যে ২০০ শত বৎসর পূর্বে ফার (Fahr) নামক জনৈক চিকিৎসক আর্গিকাকে আঘাতের অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলিয়া জগতে প্রচার করেন এবং তদবধি ইহার সুনাম চলিয়া আসিতেছে।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। সমুদায় গাত্রময় বেদনা এবং টাটানি যেন কেহ প্রহার করিয়াছে (Sensation of being bruised, bruised feeling all through the body as if beaten.)

২। আঘাত চোট প্রাপ্ত হেতু রোগ। আঘাত থেঁথলান মচকান এবং টাটানিবৎ, চর্ম্ম অধিক ছিন্ন হয় না (For the bad effects resulting from mechanical injuries, even if received years ago.)

৩। যে স্থানেই শয়ন করে শক্ত বলিয়া বোধ হয়, কোমল স্থানের সন্ধানে রোগী পুনঃ পুনঃ স্থান পরিবর্তন করে (Everything on which he lies seems too hard, he must keep changing his position to get relief.)

৪। শরীরের উর্দ্ধভাগ বিশেষতঃ মস্তক উষ্ণ এবং নিম্নভাগ শীতল অথবা মুখমণ্ডল এবং মস্তক উষ্ণ সমুদায় শরীর শীতল। (Heat of the upper part of body, coldness of lower.)

৫। টায়ফয়েড কিংবা বিকার জ্বরে কোন কথা জিজ্ঞাসা করিলে সঠিক উত্তর দেয় বটে কিন্তু তৎক্ষণাৎ প্রলাপ এবং তন্দ্রায় নিমগ্ন হইয়া পড়ে (কথার উত্তর দিতে দিতেই তন্দ্রায় নিমগ্ন হইয়া পড়ে—ব্যাপ্টিসিয়া)।

৬। প্রসবের পর ভ্যাডালব্যথা, প্রসবান্তিক রক্তস্রাব, স্ত্রীকাক্রমণ এবং চোট আঘাতের দরুণ ক্ষত দূষিত অথবা পচন হওয়ার আশঙ্কা নিবারণ করে (Prevents after—pain, postpartum hemorrhage, puerperal complication, suppuration and septic conditions.)

৭। বাত অত্যন্ত আড়ষ্টজনক এবং স্পর্শাধিক্য, কেহ নিকটে আসিলেই ভয় পায় যদি হঠাৎ কোনপ্রকারে হস্তপদ লাগিয়া যায় (Gout and Rheumatism with great fear of being struck or touch by those coming towards him.) .

৮। ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ব্রণ ফোঁড়া অথচ অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত, একটার পর একটা হয় (small boils, painful, one after another, extremely sore.)

৯। আঘাত, পতন, মস্তিষ্কের বিকম্পন ইত্যাদি হেতু মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহ (Meningitis after mechanical or traumatic injuries, from falls, concussion of brain etc.)

সাধারণ লক্ষণ

১। কাশি কিংবা আঘাতের দরুণ চক্ষুতে রক্তের সঞ্চার হয় অথবা আভ্যন্তরিক রক্ত স্রাব হয় (লেডাম, নাক্স)।

২। বস্তি কোটরে (Pelvic region) টাটানি হেতু সোজা হইয়া হাঁটিতে কষ্ট বোধ করে।

৩। উদগার, বায়ু নিঃসরণ ইত্যাদি অত্যন্ত বদগন্ধযুক্ত, পচা ডিম্বের স্তায়।

৪। প্রসব বেদনার পর মূত্র অবরোধ।

৫। আঘাত হেতু সংক্রাস রোগে কিংবা মস্তিষ্কের বিরতিতে রোগীর জ্ঞান শূন্য হয় এবং অসাড়ে মল মূত্র নির্গত হয়, বাম অঙ্গ পক্ষাঘাত হয়।

কোষ্ঠ কাঠিন্য। সরলাঙ্গ মলে বোঝাই হইয়া থাকে অথচ মল নির্গত হয় না। মুখ শায়ী গ্রন্থির বিবৃদ্ধি (enlarged prostate) অথবা জরায়ুর পশ্চাৎচ্যুতি (retroversion) হেতু স্রব ফিতার স্তায় মল নির্গত হয়।

মানসিক লক্ষণ—আর্গিকা রোগী সচরাচর বিষন্ন এবং বিবাদগ্রস্থ। নির্জনে একলা বসিয়া থাকিতে চায়। রোগী বেশী কথা কহিতে কিংবা তাহার গাত্র কেহ স্পর্শ করে ইহা সে ইচ্ছা করে না। সমুদায় গাত্র টাটাইয়া থাকে, খিটখিটে, ভীত স্বভাবের এবং কল্পনা প্রিয়, সকল সময় চিন্তা করে হৃৎপিণ্ডের

হয়ত কোন রোগ হইয়াছে। রাত্রিতে স্ননিদ্রা হয় না। নানা প্রকার বিশেষতঃ কর্দ্দমাক্ত জল এবং দহ্য তন্তুদিগের স্বপ্ন অধিক দেখে। রাত্রিতেই ভয়ের সঞ্চার অধিক হয়। হঠাৎ নিদ্রা ভাঙ্গিয়া যায়, বুক চাপিয়া ধরে এবং বলে “শীঘ্র ডাক্তার আনিতে যাও নতুবা আমি এখনই মারা যাইব।” দিবসে বেশ ভালই থাকে বিশেষ কোন উপদ্রব থাকে না; রাত্রি হইলেই প্রায় এইরূপ অবস্থা প্রকাশ পায়। ইহা ব্যতীত আরো দেখা যায় হয়ত রোগী কোন একটি আকস্মিক ঘটনার কিছুদিন পূর্বে আঘাত পাইয়াছিল সেই আতঙ্ক তাহার মনের মধ্যে সদা সর্বদা আলোড়িত হইতে থাকে, ভুলিতে পারে নাই এবং তাহার (আঘাতের) দরুণ শারীরিক কষ্ট,—কিংবা বেদনা তখনও হয়ত সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় নাই; রাত্রিতে স্বপ্ন দেখিয়া ভীত হইয়া হঠাৎ নিদ্রা হইতে জাগরিত হইয়া সেই আকস্মিক ঘটনার বিষয় বলিতে থাকে। ওপিয়মে যদিও অনেকটা এইরূপ লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু ওপিয়মে কেবল দিবসে ভয়ের ভাব মনে জাগিয়া থাকে; রাত্রিতে কোন স্বপ্ন দেখে না, আর্গিকার রোগী স্বপ্নে দেখে এবং রাত্রিতেই ভয়ের সঞ্চার অধিক হয়। আর্গিকার রাত্রিতে কল্পনা প্রসূত (false) হৃদপিণ্ডের রোগসহ হঠাৎ মৃত্যু ভয় একটা বিশেষ পরিজ্ঞাপক মানসিক লক্ষণ।

আঘাত (Injury) আর্গিকা শিক্ষিত এবং অশিক্ষিত সকলের নিকটই আঘাতের একটা উত্তম ঔষধ বলিয়া সুপরিচিত। আঘাতের ইহা এত অধিক প্রচলিত ঔষধ যে প্রত্যেক গৃহস্থের বাড়ী অমুসন্ধান করিলে বোধ হয় এক এক শিশি আর্গিকা পাওয়া যাইতে পারে। একোনাইট যে প্রকার সামান্য ঠাণ্ডা লাগিলেই তাহাতে ব্যবহার হয়; আর্গিকাও সেইরূপ সামান্য আঘাত লাগিলেই তাহাতে ব্যবহার হয়। আমাদের ভৈষজ্য বিজ্ঞানে আঘাতের এত বড় ঔষধ আর আছে কিনা সন্দেহের বিষয় কিন্তু ইহার আঘাতের বিশেষত্ব আছে—চর্ম ছিঁড়িয়া গিয়া গভীর ক্ষত হইলে কিংবা গভীর ভাবে কাটিয়া গেলে ইহা অধিক ব্যবহার হয় না। মাংসপেশী প্রভৃতি খেতলিয়া গেলে কিংবা হঠাৎ পড়িয়া গিয়া আঘাত প্রাপ্ত হইলে—এই প্রকার আঘাতে ইহা ব্যবহার হয় কিন্তু আমরা দেখিয়াছি ভয়ানক রূপে আহত হইলেও আর্গিকা প্রয়োগে বেশ উপকার পাওয়া যায়। নূতন এবং পুরাতন উভয় আঘাতেই ইহা প্রয়োগ হয়। আর্গিকার আঘাতে স্থান অধিক ক্ষত বিক্ষত হইয়া ছিঁড়িয়া যায় না। ইহার আঘাত বরং

থেন্টলান, মোচড়ান এবং কালশিরা পড়িয়া যায়। আঘাত হেতু কোন প্রকার বাহ্যিক দোষ ঘটবার উপক্রম হইলে তৎপূর্বে আর্গিকা প্রয়োগ করিলে তাহার আশঙ্কা এবং সম্ভাবনা দূরীভূত হয়। মস্তিষ্ক এবং মেরুদণ্ডের আঘাতে আর্গিকা প্রথম অবস্থায় সদা সর্বদা নির্ধারিত হইয়া থাকে। আঘাত জনিত মস্তিষ্কের ঝিল্লি প্রদাহ, মস্তিষ্কের ক্রিয়ার বিরতি (Concussion of Brain) ইত্যাদি প্রকাশ পাইলেও আর্গিকাকেই সকল চিকিৎসকগণ উচ্চ স্থান দিয়া থাকেন এবং আর্গিকা পেশীর একটা অতি উচ্চ ঔষধ। মোচড়ান (Straining), মচকান (sprain) অথবা কোন ভারী দ্রব্য উত্তোলন হেতু আঘাত কিংবা আঘাত লাগিয়া রক্তস্রাবেও উত্তম কার্য্য করে। অস্থি ভঙ্গেও আর্গিকা বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক উভয় ভাবেই ব্যবহার করা যাইতে পারে। এতদস্থলে আঘাত প্রাপ্ত স্থানের স্থিতি যত্ননা অত্যন্ত সময়ে উপশম করিয়া দেয় কিন্তু ভগ্ন অস্থিকে শীঘ্র জোড়া লাগাইতে সিম্ফাইটাইমই হইতেছে সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ।

আঘাত হইতে উৎপন্ন পুরাতন নানাবিধ রোগেও আর্গিকা ব্যবহার হয়। যে কোন ব্যাধিই হউক এবং যে কোন স্থানের হউক, যদি আঘাতের দরুণ হইয়াছে জানিতে পারা যায় কিংবা আঘাতই তাহার মূল কারণ তাহা হইলে আর্গিকাই তাহার উপযুক্ত ঔষধ জানিবে। (It removes as Hahnemann says,—“The pernicious consequences while often attend contusion, blows, thrusts, straining, or tearing the solid parts of our organism.”)

আঘাতে আর্গিকার সমকক্ষ ঔষধ সমূহ

ক্যালেলুলা—আঘাতপ্রাপ্ত স্থান ক্ষত বিক্ষত এবং ছিন্ন হইয়া যায়, এমন কি মাংস পর্য্যন্ত নষ্ট হইয়া ছেঁৎরাইয়া যায়। ক্যালেলুলা ব্যবহারে প্রদাহ উপশম হয় এবং ক্ষতস্থান শীঘ্রই ভরিয়া উঠে। এইরূপ স্থলে এই ঔষধের বাহ্যিক মূল অরিষ্ট অলিভ অয়েলের সহিত মিশ্রিত করিয়া প্রলেপ দেওয়া কর্তব্য।

হাইপারিকাম—স্নায়ুপ্রধান স্থানের আঘাতে ইহা উত্তম কার্য্য করে। অহুলি থেন্টলাইয়া গেলে হাইপারিকাম তাহার অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ইহা প্রয়োগে যত্ননা অতি শীঘ্র উপশম হয়। মেরুদণ্ডের আঘাতে অনেক সময়

আর্গিকার পর হাইপারিকামকে প্রাধান্য দেওয়া হয়। বিখ্যাত ডাক্তার লডলান্‌ মেরুদণ্ডের আঘাতে হাইপারিকাম অত্যন্ত ব্যবহার করিতেন এবং অনেক আশ্চর্যরূপ আরোগ্যও করিয়াছেন। ঘোড়ার পায়ে নাল লাগাইতে খুরের ন্নায়ুতে পেরেক ফুটিয়া গেলে কিংবা কাঁটা ইত্যাদি পায়ে ফুটিয়া গেলে হাইপারিকাম তাহার উত্তম ঔষধ।

ট্র্যাফিসাইগ্রিলা—ছুরির দ্বারা যেন কাটা হইয়াছে এইরূপ পরিষ্কার কাটা। ইহা ব্যতীত থেংলান ক্ষতেও ইহা নির্বাচিত হয়। থেংলান ক্ষতেরও ইহা একটা অতি উচ্চ ঔষধ। এইরূপ স্থলে ইহাকে অনেকে সর্বপ্রথমেই প্রয়োগ করিতে পরামর্শ দেন। ঘর্ষণ লাগিয়া যেমন জ্বালা পরিয়া ফোফা হইলেও এই ঔষধের অমিশ্র আরক এক ভাগ দশভাগ জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া লাগাইলে অতি শীঘ্র যন্ত্রণা উপশম হয়। সন্তান প্রসবের সময় যোনি এবং মলদ্বার সংলগ্ন স্থান (Perinium) ছিঁড়িয়া গেলে এই ঔষধ ৩০ ক্রম ব্যবহারে শীঘ্র স্থান জোড়া লাগিয়া যায় এবং সঙ্গে সঙ্গে বাহ্যিক লোশনও লাগাইতে হয়।

লেডাম—আর্গিকার পর ইহা অনেক সময় ব্যবহার হয় যদি আর্গিকার রোগ সম্পূর্ণ উপশম না হয়। তীক্ষ্ণ অস্ত্র যেমন তীর, কিরিচ, বল্লম দ্বারা আঘাত প্রাপ্ত হইলে এবং যে সমুদায় আঘাতে স্থান ছিঁড় হইয়া যায় সেইরূপ স্থলে সচরাচর লেডাম ব্যবহার হইয়া থাকে। ইহা ব্যতীত মোমাছি, বোলতা প্রভৃতির হলবিদ্ধ হইয়া অতিশয় যন্ত্রণা হইলেও এই ঔষধের বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক প্রয়োগে অতি সত্ত্বর উপকার দর্শায়। কাঁকড়া বিছা দংশনের যন্ত্রণা নিবারণের ইহা একটা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। আমরা ইহার উপকারিতা পুনঃ পুনঃ পরীক্ষা করিয়াছি। কেহ কেহ বলেন,—ইঁদুর, বিড়াল কামড়াইলেও ইহাতে উপকার হয়। (বাহ্যিক লোশন—অমিশ্র আরক ১ ভাগ এবং ২০ ভাগ পরিষ্কৃত জল) কাঁকড়া বিছা কামড়াইলে অত্যন্ত উষ্ণ জলের সহিত অমিশ্র আরক মিশ্রিত করিয়া তাহাতে দংশিত স্থান ডুবাইয়া অথবা ভিজাইয়া রাখিতে হয়।

বেলিস্ পের্লিনিস্ (Bellis Prinis)—স্ত্রীলোকের স্তনে আঘাত লাগিলে ইহার নিম্নক্রম ৬× আভ্যন্তরিক সেবন করিতে দেওয়া হয়। ইহা ব্যতীত এইরূপ স্থলের আঘাতে কোনায়াম ও ব্যবহার হয়।

সিস্মাইটাম—অস্থির আঘাতের ইহা উপযুক্ত ঔষধ। আঘাত লাগিয়া

যদি অস্থি ভগ্ন হইয়া যায় কিংবা মচ কাইয়া যায় ; অমিশ্র আরকের ১ ভাগের সহিত ১০ ভাগ জল মিশ্রিত করিয়া বাহ্যিক প্রয়োগে আশু উপকার হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে ৩য় ক্রম আভ্যন্তরিক সেবন করিতে দেওয়া উচিত । amputations অর্থাৎ অঙ্গচ্ছেদের পর ছিন্নাগ্রের (Stump) যত্নণায়ও কেহ কেহ সিন্কাইটাম ব্যবস্থা দেন । সিন্কাইটাম ব্যবহারে আমরা দেখিয়াছি ভগ্ন অস্থি জোড়া লাগিয়া যায়, যদি সিন্কাইটামে স্রবিধা না হয় তাহা হইলে তৎপর ক্যালকেরিয়া ফস্ ৬× চূর্ণ ব্যবহার করা কর্তব্য ।

এলিয়াম সেপা—অঙ্গ ক্রিয়ার পর ছিন্নাগ্রের (Stump) ভগ্নানক জালা নিবারণ করে এবং হলবিন্দবৎ যত্নণায় এলিয়াম সেপা একটা উত্তম ঔষধ ।

কুটা—অস্থি আবরক পর্দার আঘাত, অঙ্গুলি সন্ধির আঘাত অর্থাৎ অস্থির আঘাতের ইহা একটা সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ ।

মচকান (Sprain) রাসটঙ্কের বিষয় লেখাকালীন পুনঃ পুনঃ বলিয়াছি কোমল স্থান অপেক্ষা সন্ধির বন্ধনীতে (Ligaments of a joint) আঘাতপ্রাপ্ত হইলে কিংবা মচকাইয়া গেলে আর্গিকা অপেক্ষা বরং রাসটঙ্কই তাহাতে উত্তম কার্য্য করে । আর্গিকাতে অনেক সময় আঘাত অথবা মচকান হেতু কালশিরা (Ecchymosis) প্রকাশ পায় । রাসটঙ্কে এইরূপ কিছুই হয় না ; গুলফসন্ধি (ankle joints) মচকাইয়া অত্যন্ত যত্নণা হইলে এবং ফুলিয়া উঠিলে জুতা পায়ে প্রবেশ করিতেছে না, রোগী মাটিতে পা ফেলিতে পারিতেছে না এইরূপ অবস্থায় আর্গিকা আভ্যন্তরিক উচ্চক্রম ২০০ ডাইলিউসন ব্যবহারে অতি সত্তর উপকার পাওয়া যায় । আঘাতে অতি উচ্চক্রম (High dilution) আর্গিকা নিম্নক্রম অপেক্ষা উত্তম কার্য্য করে এবং যখন অল্প কোন ঔষধের বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ বর্তমান থাকে না আর্গিকাই তাহার একমাত্র ঔষধ জানিবে । সচরাচর দেখিতে পাওয়া যায় কোন সন্ধিস্থলে আঘাতপ্রাপ্ত হইলে যত্নণা এবং ফোলা উপশম হওয়ার পরও তদন্তলের বন্ধনীর (tendons) দুর্ব্বলতা উপস্থিত হয় এবং রাসটঙ্ক সেই দুর্ব্বলতা নিবারণের অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ । এতদহেতুই আর্গিকার পর রাসটঙ্ক ব্যবহার হইয়া থাকে এবং রাসটঙ্ক ব্যবহার করা সত্ত্বেও যদি সন্ধিস্থলের দুর্ব্বলতা না যায় তাহা হইলে ক্যালকেরিয়া ফস্ প্রয়োগ করা কর্তব্য । ইহা সন্ধিস্থলের আঘাতের একপ্রকার বাঁধাধরা

ঔষধ বলিলেই হয়। এতদ সমুদায় ঔষধ ব্যতীতও অনেক সময় আমাদেরকে লক্ষ্যসারে কষ্টিকাম, ষ্ট্র্যাক্সাইগ্রিয়া, এমন মিউর, ট্রেনসিয়ানা কার্ক, রুটা ইত্যাদিও ব্যবহার করিতে হয়।

But, though Arnica affects the muscles chiefly, we must not limit influence to these. It will check the haemorrhage of mechanical violence ; quiet the nervous starting of fractured limb, and obviate the danger of re-action in concussion of the brain and sudden apoplectic extravasation. It seems, moreover to cover the whole remote effects of an injury. Give it to one whose frame cannot forget the shock of a far-back-railway accident—Hughes.

হৃদপিণ্ডের বিবৃদ্ধি (Hypertrophy of the heart)—আর্গিকার কার্ধ্য পেশীর উপর (muscular tissue) অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ পায়। এতদহেতু অধিক পরিশ্রমজনিত কিংবা অধিক পথ হাঁটিয়া কিংবা নৌকার দাঁড় টানিয়া শরীরে বেদনা এবং টাটানি হইলে কিংবা হৃৎপিণ্ডের অস্বাভাবিক মাংস বৃদ্ধি হইলে অর্থাৎ হৃৎপিণ্ডের বিবৃদ্ধিতে আর্গিকা প্রয়োগে আশু উপকার হয়। (Hypertrophy of the heart যদিও বাস্তবিকপক্ষে একটা ব্যাধি নয় কিন্তু শেষে ইহা প্রকৃত ব্যাধিতেই পরিণত হয়) অধিক পরিশ্রমহেতু অথবা নৌকার দাঁড় টানিয়া অন্যান্য অঙ্গপ্রত্যঙ্গের ন্যায় হৃৎপিণ্ডের পেশীও অধিক বৃদ্ধিপ্রাপ্ত হয়। এই প্রকার অবস্থায় সামান্য পরিশ্রমেই অথবা পদদ্বয় ঝুলাইয়া রাখিলে ক্ষীণ হইয়া উঠে এবং সাধারণ অবস্থা হইতে অধিক লালবর্ণ হয়। হৃৎপিণ্ড বিবৃদ্ধি হইলে উল্লিখিত লক্ষণ ব্যতীতও হৃৎপিণ্ড যেন হস্তদ্বারা চাপিয়া রাখা হইয়াছে এইরূপ মনে হয় এবং সমুদায় বক্ষঃস্থলে অত্যন্ত বেদনা বোধ হয়। উপরি উক্ত হৃদপিণ্ডের বিবৃদ্ধি লক্ষণ দেখিলেই ক্যাঙ্কাসের কথা স্বভাবতঃই মনে আসিয়া উপস্থিত হয়। কিন্তু ক্যাঙ্কাসের যন্ত্রণার মূল কারণ আঘাত কিংবা অত্যধিক পরিশ্রম নয়। এইপ্রকার হৃৎপিণ্ডের বিবৃদ্ধিতে রাসটক্স ব্যবহার হইতে পারে যদিপি বাতজনিত হয়।

বিষাক্ত রক্ত—(Pyaemia) আর্গিকা পচন নিবারণ করে এবং

ক্ষতকে দূষিত (septic) অবস্থায় পরিণত হইতে দেয় না। (Prevents Pyaemia and septic condition.)। আর্গিকা পূঁজ নিঃসরণ ক্রিয়ার সহায়তা করে অর্থাৎ পূঁজ বহির্গত করাইয়া দেয় অথবা ক্ষত শুষ্ক করিয়া দেয়। এতদহেতুই অনেক অস্ত্র চিকিৎসক অস্ত্রক্রিয়ার পর আর্গিকা বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক উভয় ভাবেই প্রয়োগ করিতে ব্যবস্থা দেন। ইহা যে বাস্তবিকই পচন নিবারণ করে এবং ক্ষতকে দূষিত হইতে দেয় না তাহা আমরা জ্বীলোক দিগের প্রসবের পর ইহার একাধারে ব্যবহার দেখিয়াই অনেকটা বুঝিতে পারিয়াছি।

ভঁগাদাল ব্যথা—(After pain) আর্গিকা ভঁগাদাল ব্যথা, প্রসবের দরুণ টাটানি, প্রসবাস্তিক রক্তস্রাব এবং স্রুতিক। সম্বন্ধীয় রোগ নিবারণের অতি উৎকৃষ্ট এবং সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ। এইরূপ অবস্থায় ইহা জরায়ুর সঙ্কোচন উৎপন্ন করতঃ স্বাভাবিক অবস্থায় আনিয়া দেয় এবং ফুলের ছিন্ন অংশ ইত্যাদি কিছু থাকিলে তাহা বহির্গত করিয়া দেয়। (Promotes proper contraction of the uterus and expulsion of coagula and of any portions of the Placenta that may have been retained) প্রসবের পর প্রসূতির প্রস্রাব অবরোধ হইলে আর্গিকা প্রয়োগে অতি শীঘ্র প্রস্রাব নির্গত হয়। (ওপিয়ম, কষ্টিকাম। ইহা ব্যতীত—Arnica given immediatly after the delivery is of great service.—If it does not diminish or prevent after pains, it any rate diminishes the tendency to haemorrhage)

ভঁগাদাল ব্যথার সমগুণ ঔষধ সমূহ—

বেলেডোনা ৬—ভীষণ প্রসববৎ কৌৎপাড়া যন্ত্রণা (bearing down pain) মনে হয় যোনি প্রদেশ হইতে সমুদয় জ্বীজননেঞ্জিয় বহির্গত হইয়া পড়িবে এবং যন্ত্রণা থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ বৃদ্ধি হয় আবার হঠাৎ হ্রাস হয়। সামান্য নড়াচড়া সহ্য হয় না, সঙ্গে সঙ্গে শিরঃপীড়া এবং মুখমণ্ডলেও চক্ষুর রক্তাধিক্য লক্ষণ বর্তমান থাকিতে পারে।

কলকাইলান্ন—৬,৩—অত্যন্ত কষ্টের সহিত এবং বহুকণ যাবৎ প্রসূতি কষ্ট পাইয়া সম্ভান প্রসব হইলে (after protracted and exhausting

labor)। যন্ত্রণা আপেক্ষপযুক্ত এবং খিল ধরা অনেক সময় আর্ণিকায় উপকার না হইলে আমরা এই ঔষধ ব্যবহার করিয়া থাকি।

নক্সভমিকা—৩০। প্রত্যেক যন্ত্রণা কালীন প্রসূতির মলত্যাগের বেগ আইর্শে। কটিদেশেই যন্ত্রণা অধিক হয়।

ক্যামোমিলা—৩০, ২০০ রোগী অত্যন্ত খিটখিটে প্রকৃতির, অত্যন্ত বিরক্ত হয়, ভাল কথাও সহ্য হয় না এবং সহ্য গুণ একেবারেই নাই, সামান্য যন্ত্রণাতেই মা বাবা করিতে থাকে। যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ।

সিকেলিকর—৩০ ভীষণ জরায়ুর সঙ্কোচন হয় এবং বহুক্ষণ স্থায়ী হয়। শীর্ণ রোগী শিথিল কোঁচকান পেশীযুক্ত এই প্রকার এবং বহুসন্তানবতী স্ত্রীলোকে অধিক কার্য্য করে। গাত্র বরফবৎ শীতল অথচ গাত্রে কাপড় রাখে না।

কুপ্রাম মেটালিকাম—৬। বহু সন্তানবতী স্ত্রীলোকে অধিক নির্ঝাচিত হয় যদ্যপি ভ্যাডাল বেদনার সহিত হস্ত পদের খিলধরা যন্ত্রণা বর্তমান থাকে।

পালসেটিলা ৩০—ইহার প্রয়োগও দেখা যায়। শাস্ত, নম্র, স্ত্রী, স্নগোল স্ফোটল গঠনযুক্ত স্ত্রীলোকে অধিক নির্ঝাচিত হয়। রোগী মুক্ত খোলা বাতাস অধিক পছন্দ করে।

কোঁড়া—ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ত্রণ কোঁড়ায় আর্ণিকা একটা অতি উপযুক্ত ঔষধ। কোঁড়াগুলি দেখিতে ছোট অথচ ভীষণ যন্ত্রণায়ুক্ত সমুদায় শরীর টাটাইয়া যায়। এই প্রকার কোঁড়া একটার পর একটা হয় কিংবা গুচ্ছাকারে এক জায়গায় কতকগুলি হইয়া সে গুলি আরোগ্য হইলে পর আবার গুচ্ছাকারে নূতন কতক গুলি অগ্রস্থানে প্রকাশ পায় (সালফার) এই প্রকারে হইতে থাকে, ইহা বাতীত কোঁড়ায় আংশিক পূঁজ হইয়া তাহা নিষ্কাশিত না হইয়া কোঁড়া শুষ্ক হইয়া কৃষ্ণবর্ণ অবস্থা ধারণ করিলে এইরূপ অবস্থায় আর্ণিকা আভ্যন্তরিক এবং বাহ্যিক প্রয়োগ করিলে কোঁড়া পুনরায় প্রকাশ হয়।

সাসপ্যেপেরিলা—এই ঔষধের প্রথম কিংবা দ্বিতীয় ক্রম কিছুদিন সেবন করাইলে কোঁড়া পুনঃ পুনঃ আর হয় না।

কোঁড়ায় যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হইলে এক আউন্স উষ্ণ জলে অমিশ্র আর্ণিকা ১৫ ফোটা দিয়া কন্সপ্লেস্ দিলে আশু উপকার পাওয়া যায়।

হাই পারিকাম—শিরার উপর ফোঁড়া হইলে এই ঔষধের নিয়ন্ত্রণে অতি সত্বর যন্ত্রণা নিবারণ হয়।

বাত—বাতে বিশেষতঃ পুরাতন গাঁটে বাতে ঠাণ্ডা লাগিয়া যখন তরুণ অবস্থা ধারণ করে এবং অত্যন্ত স্পর্শাধিকা হয়, আর্গিকা এইরূপ অবস্থায় উত্তম কার্য্য করে। শীতকালে সঁাতাসেতে ঋতুতে অত্যধিক পরিশ্রমিক কার্য্য হেতু অথবা মচকাইয়া গিয়া তরুণ প্রদাহ উপস্থিত হয়। আর্গিকার বাত শীত কালেই অধিক হয়। গ্রীষ্মকালে অনেক সময় টের পাওয়া যায় না। আক্রান্ত স্থান ভীষণ যন্ত্রণা যুক্ত হয় এবং কাটাইতে থাকে। সামান্য সঞ্চালনেই এবং স্পর্শে যন্ত্রণা অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়, এমন কি হস্তের স্পর্শ করিতে দিতে চায় না। ছেলেরা হয়ত ঘরে খেলা করিতেছে, রোগী ভয়ে ঘরের এক কোণে চূপ করিয়া বসিয়া থাকে, যদি কোন প্রকারে কাহারও হাত লাগিয়া যায় এই ভয়েই সদা সর্কদা শশঙ্কিত। এই প্রকার প্রদাহযুক্ত বাতে আর্গিকা আভ্যন্তরিক এবং বাহ্যিক প্রয়োগ করা কর্তব্য। (মূল অরিষ্ট উষ্ণ জলের সহিত কম্প্রেস্ (compress) দিলে অতি শীঘ্র যন্ত্রণার উপশম হয়।)

হুপিং কাশি—কাশি আসিবার পূর্বে বক্ষঃস্থলে আঘাত লাগিবার ভয়ে শিশু কাঁদিয়া উঠে। বক্ষঃস্থলের সমুদয় স্থান বেদনায়ুক্ত হইয়া থাকে। গয়েরের সঙ্গে রক্ত মিশ্রিত থাকে কিংবা সময় সময় কেবল রক্ত কাশিই হয় কিংবা শ্লেষ্মার সঙ্গে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র রক্তকণা জড়িত থাকে। কাশিতে কাশিতে রোগী সমুদায় তুচ্ছলব্য বমন করিয়া ফেলে। রাত্রিতে শিশু জাগরিত হইলে কাশি অধিক বৃদ্ধি হয়।

চক্ষু—কাশিতে কাশিতে কিংবা আঘাত লাগিয়া চক্ষুতে রক্ত সঞ্চার অথবা চক্ষুর আভ্যন্তরিক রক্তস্রাব হইলে আর্গিকা তাহার উপযুক্ত ঔষধ।

অন্তঃস্থত্ৰাবস্থা—যদিও সর্বাঙ্গময় বেদনা ও কাটানি হয় তথাপি অন্তঃস্থতা স্ত্রীলোকে এতদ্ব্যঞ্জনা বিশেষ ভাবে নিম্নোদরে, জরায়ুতে এবং বস্তিদেশে (Pelvic regions) অধিক প্রকাশ পায় এবং রোগী এতদ্ হেতু সোজা হইয়া দাঁড়াইতে কিংবা স্থূহ ভাবে চলা ফেরা করিতে পারে না—ইহা আর্গিকার একটা সার্বজনীন লক্ষণ। গর্ভস্থ সন্তানের সঞ্চালনে যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিকরূপে অনুভব করে, সময় সময় সমস্ত রাত্রি জাগিয়া কাটাইতে হয়, যন্ত্রণা

হেতু নিদ্রা যাইতে পারে না। এইরূপ অবস্থায় আর্নিকা প্রয়োগ করিলে অতি শীঘ্র এতদ্‌যন্ত্রণাসমূহ ঘুচিয়া যায় এবং রোগী সুস্থ বোধ করে।

পেশীর বেদনা এবং পার্শ্ব বেদনা—(Myalgia and Pleurodynia) চোট আঘাত এবং পেশীর বেদনায় আর্নিকা একটা অতি মহৎ ঔষধ। ইহার সর্বপ্রধান লক্ষণই হইতেছে weakness, weariness, sensation as of being bruised, felt as if bruised over the whole body. সমুদায় শরীর এবশ্প্রকার টাটায় এবং বেদনায়ুক্ত হয়, মনে হয় যেন কেহ প্রহার করিয়াছে। শরীরের এবশ্বিধ টাটানি হেতু রোগী যে স্থানেই শয়ন করে অত্যন্ত শক্ত বলিয়া বোধ হয়। কাজে কাজেই রোগী শয্যার এপাশ ওপাশ করিতে থাকে। এইরূপ করিবার কারণ জিজ্ঞাসা করিলে বলে শয্যা অত্যন্ত শক্ত, কিন্তু বাস্তবিক পক্ষে শয্যা শক্ত নয় শরীরের টাটানি হেতু রোগী এইরূপ বোধ করে এবং শয্যা শক্ত মনে করিয়া উপশম পাইবার জন্য রোগী শয্যায় কোমল স্থান খুঁজিয়া বেড়ায়, তদহেতু এইখানে একবার ওখানে একবার এই প্রকার করিতে থাকে। আর্নিকা রোগী পার্শ্ব পরিবর্তন করিতে হইলে অর্থাৎ এক কাং হইতে অন্য কাং হইতে হইলে ধীরে ধীরে করে না বরং দ্রুত ভাবেই করে। পার্শ্ব পরিবর্তনের পর রোগী যদিও ক্ষণেকের জন্য উপশম বোধ করে বটে কিন্তু অধিকক্ষণ এক স্থানে থাকিলেই পুনরায় সেই কষ্ট আসিয়া উপস্থিত হয়; কাজে কাজেই রোগী পুনঃপুনঃ স্থান পরিবর্তন করিতে বাধ্য হয়। (With Arnica the soreness passes off if he gets into new place, the soreness increases the longer he lies and becomes so great that he is forced to move) এই প্রকার গাঢ় বেদনা টাইফয়েড এবং অগ্নাগ্ন জ্বরেও অল্পবিস্তর দেখিতে পাওয়া যায়।

পেশীর উপর আর্নিকার এতাবৎ কার্য আছে বলিয়াই ডাক্তার ইন্‌ম্যান (Dr. Inman) myalgiaয় অর্থাৎ পেশীর বেদনায় আর্নিকাকে উচ্চস্থান দিয়াছেন। সুস্থ পেশী সমূহের অত্যধিক পরিশ্রম জনিত অথবা দুর্বল পেশী সমূহের স্বাভাবিক পরিশ্রম হেতুই শরীরের এবশ্বিধ টাটানি উপস্থিত হয় এবং আর্নিকা ব্যবহারে আশু উপকার পাওয়া যায়। পেশীর অত্যধিক পরিশ্রম হেতু Pleurodynia অর্থাৎ পার্শ্ববেদনা উপস্থিত হয়। ডাক্তার ইন্‌ম্যান এক

স্থানে লিখিতেছেন “একবার একদল ডব্রলোক পদব্রজে দেশ ভ্রমণে বাহির হইয়াছিলেন। প্রথম দিবস সকলেই অত্যন্ত ক্লান্ত হইয়া পড়িয়াছিল; দ্বিতীয় দিবস দেখা গেল তাহাদের মধ্যে কয়েক জনের বক্ষঃস্থলের পার্শ্বে চিড়িক যারা যন্ত্রণা উপস্থিত হইল এবং তৎপার্শ্বে শয়ন করিতেও পারিতেছে না কেবল চিৎ হইয়া শুইয়া থাকিতে হইত। তৃতীয় দিবস যন্ত্রণা অত্যন্ত বৃদ্ধি হইল এবং এত অধিক কষ্ট হইতে লাগিল যে এমন কি কাপড়ের ভার পর্য্যন্ত সহ্য করিতে পারিতেছিল না। আর্গিকা প্রয়োগে তাহারা সকলেই অতি সত্ত্বর আরোগ্য হয়। (A party of gentlemen on a severe pedestrian exercise were all tired on the first day and that was all; on the second day so he began to have frequent stitches in the side, could not sleep on the side but only on the back. On the third day the pains in the side were terribly increased with so much tenderness that they could not bear weight of the clothes, Arnica gave rapid relief.) অনেকে এতদস্থলে (muscular rheumatism) পেশীর বাতরোগ মনে করিয়া চিকিৎসা করেন কিন্তু তাহা সম্পূর্ণ ভ্রম, পেশীর বাত রোগ হইলে তাহা চাপে উপশম হইত কিন্তু এতদস্থলে কাপড়ের চাপ পর্য্যন্ত সহ্য হইতেছিল না।

মূত্রাশয়ের কুহন (Tenesmus of bladder)—আর্গিকায় পেশীর উপর যথেষ্ট ক্ষমতা আছে বলিয়া অধিকক্ষণ পর্য্যন্ত মূত্র ত্যাগ না করা দরুণ অর্থাৎ পুনঃপুনঃ অধিকক্ষণ মূত্র আটকাইয়া রাখার দরুণ মূত্রাশয়ের পুরাতন কুহন (chronic tenesmus) রোগ উপস্থিত হইলে আর্গিকা প্রয়োগে তাহা আরোগ্য হয়।

গলব্ধকৃত—ধর্ম্মযাজক কিংবা বক্তাগণের চিৎকার করিয়া বক্তৃতা দেওয়ার দরুণ গলদেশের ক্ষতের আর্গিকা একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। ডাক্তার ডন গ্র্যাভল এতদবিষয়ে ইহার অত্যন্ত প্রশংসা করেন।

আর্গিকা ব্যতীত এবপ্রকার গাত্র বেদনায় ব্যাপ্টিসিয়া, ফাইটোলেকা, রাস্টেক্স, ক্রটা এবং চায়নার ব্যবহার রহিয়াছে।

ব্যাপ্টিসিয়া—মনে হয় যেন একটা তক্তার উপর শুইয়া আছে। শয্যা

এতাদৃশ শক্ত বোধ হয় যে একস্থানে অধিকক্ষণ শুইয়া থাকিতে পারে না; সমুদায় গাত্র টাটাইতে থাকে। (feels as if laying on a board, changes position, bed feels so hard, makes him feel sore and bruised.) পেশী সমুদায়ই অধিক যন্ত্রণা যুক্ত হয় এবং টাইফয়েড জরে এই প্রকার গাত্রবেদনা অধিক প্রকাশ পায়।

ফাইটলেজ—মস্তক হইতে পা পর্যন্ত সমুদায় শরীর টাটাইতে থাকে। পেশী সমূহ যেন আড়ষ্ট এবং যন্ত্রণাযুক্ত হইয়া থাকে। পার্শ্ব পরিবর্তন করিতে হইলে রোগী যন্ত্রণাযুক্ত গৌগাইতে থাকে। (feels sore all over from head to feet, muscle sore and stiff, can hardly move without groaning,) গলদেশের অভ্যন্তর প্রদেশে যন্ত্রণা থাকিলে কিংবা ডিপ্‌থিরিয়ার কোন লক্ষণ প্রকাশ থাকিলে ইহা অধিক নির্কাচিত হয়।

কুটা—শায়িত পার্শ্বেই অধিক টাটানি এবং যন্ত্রণা হয়। (all parts of the body on which he lies are painful, as if bruised) কুটা অস্থি বেদনায় অধিক কার্য্য করে।

রাসটক্‌স্—প্রত্যেক পেশীই যেন যন্ত্রণাযুক্ত। সঞ্চালনে যন্ত্রণার উপশম। কিন্তু প্রথম সঞ্চালনের প্রারম্ভে টাটানি এবং আড়ষ্ট অধিক বোধ হয়। (Soreness in every muscles, which passes off during exercise but stiff and sore on first beginning to move.)

চাম্বনা—সমুদায় শরীরময় টাটানি, সন্ধিস্থল, অস্থি ইত্যাদি সমুদায় যেন মচকাইয়া গিয়াছে। (Sore all over in the joints, the bones and the periosteum, as if they had been sprained).

বিসর্প (Erysipelas)—বিসর্প রোগে (Erysipelas) আণিকাকে অনেক চিকিৎসক অত্যন্ত উচ্চস্থান দিয়াছেন। কিন্তু ইহার প্রয়োগের কিঞ্চিৎ বিশেষত্ব আছে idiopathic cause অর্থাৎ আপনা হইতে সত্ত্বত বিসর্প রোগে আণিকা কদাচিৎ নির্কাচিত হয়। আঘাত, ফোড়া, ভ্রণ অর্থাৎ এবম্প্রকার কোন কারণ হইতে এবং উক্ত স্থান হইতে বিসর্প প্রকাশ পাইলে আণিকাকে সর্বশ্রেষ্ঠ ঔষধ মনে করিবে।

তড়কা—(Convulsion) সমুদায় শরীর এবং হস্তপদ বরফের গ্রায় শীতল অথচ মস্তক কেবল মাত্র উষ্ণ; ইহা আণিকার একটা স্বাভাবিক লক্ষণ। এইরূপ লক্ষণ প্রায় জ্বর অবস্থায় হঠাৎ রক্তাধিক্য হইয়া উপস্থিত হয়। শিশু-দিগেতে এতদ রক্তাধিক্যতা বশতঃ ভয়ানক তড়কা হইতেও দেখা যায়। এতদ লক্ষণে বেলডনার কথা স্বভাবতঃই মনে উদয় হইতে পারে, যেহেতু বেলডনারও সমুদায় শরীর শীতল এবং কেবল মাত্র মস্তক অত্যন্ত উষ্ণ এবং লক্ষণ রহিয়াছে। কিন্তু আণিকার রোগী গাত্রে টাটানির দৰুণ কাহাকেও তাহার গাত্রে স্পর্শ করিতে কিংবা ধরিতে দিতে চায় না, এবং শিশুকে যেমনি তাহার মাতা ক্রোড়ে লইতে কিংবা শয্যা হইতে তুলিতে চেষ্টা করে শিশু চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে, যেহেতু শিশু গাত্রে বেদনা অনুভব করে। এইরূপ অবস্থায় শিশুর গাত্রাবরণ খুলিলে অনেক সময় কাল শিরার গ্রায় চাপ চাপ দাগ দেখা যায় এবং ইহা আণিকার একটা বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ।

টাইফয়েড—উপরে যে কাল শিরার দাগের কথা বলিলাম তাহা সচরাচর সামান্য জ্বর অবস্থায় প্রকাশ পায় না। টাইফয়েড দোষে বিষাক্ত হওয়া জনিত রক্ত বহা-নাড়ীতে পরিবর্তন ঘটনহেতু শরীরের স্থানে স্থানে উক্ত প্রকার কৃষ্ণবর্ণ চাপ চাপ দাগের আবির্ভাব হয়। মস্তিষ্কে Passive congestionও হয়, ইহার নিদর্শন অনেকটা রোগীর তন্দ্রাভাব (drowsiness) এবং সকল বিষয়ে ঔদাসিন্যতায় প্রকাশ পায়। রোগী কথা বলিতে বলিতে শেষ না করিয়াই ব্যাপটিসিয়ার গ্রায় তন্দ্রায় অভিভূত হইয়া পড়ে। এই প্রকার অবস্থার সহিত উপরি লিখিত সর্বশরীরে শীতলতা অথচ মস্তকের উষ্ণতা প্রকাশ পায়। ডাঃ ফ্যারিংটন বলিতেছেন,—টাইফয়েড কিংবা আঘাত লাগিয়া ভীষণ জ্বর হইলে রোগী অতি শীঘ্র দুর্বল এবং অচৈতন্য প্রায় হইয়া পড়ে ও সর্বদা তন্দ্রায় আচ্ছন্ন হইয়া থাকে। জাগাইলে যদিও কথার সঠিক উত্তর দেয় কিন্তু পুনরায় তন্দ্রায় নিমগ্ন হইয়া পড়ে অথবা কথার কি উত্তর দিবে তাহা ঠিক করিতে না পারিয়া ইতস্ততঃ করিতে করিতে আচ্ছন্নতা আসিয়া উপস্থিত হয়। এইরূপ সময়ে কেহ জাগাইয়া দিলে রোগী ডাক্তারের প্রতি আশ্চর্য্য হইয়া বলিতে থাকে—আমার ত কোন প্রকার অসুখ হয় নাই। আপনাকে কে ডাকিয়াছে? আমার ডাক্তারের কোন প্রয়োজন নাই (I do not want

you. I did not send for you, I am not sick, I don't need a doctor.) অথচ রোগী ভীষণ রোগে শয্যাগত। রোগ যখন ক্রমশঃ অধিকতর হইতে থাকে, জিহ্বা চক্চকে হয়, দন্তসর্করা (sordes) দন্তে এবং ওষ্ঠদ্বয়ে প্রকাশ পায়—গাত্রময় ভীষণ টাটানি বেদনা হয় অর্থাৎ রোগের চরম অবস্থায় উল্লিখিত মানসিক বিকৃতির লক্ষণসমূহ প্রকাশ পাইবার সম্ভাবনা হয়।

"The head is hot and the body is cool or at least not hot." ইহার দ্বারা ইহাই পরিষ্কার বুঝাইতেছে যে শরীর এবং মস্তকের উত্তাপের সামঞ্জস্য নাই এবং টাইফয়েড জ্বরে আণিকার ইহা একটি মূল্যবান লক্ষণ। পূর্বেই বলিয়াছি আণিকা রোগী গাত্র বেদনা এবং টাটানির দক্ষণ শয্যা শক্ত বোধ করিয়া শয্যায় শুইয়া এপাশ ওপাশ করিতে থাকে। এতদ লক্ষণের সহিত ফুসফুসও আক্রান্ত হয়, কাশির সহিত সময় সময় রক্তমিশ্রিত স্লেমা উঠে। কাশিবার কালে রোগী বক্ষঃস্থলে টাটানি যন্ত্রণা অনুভব করে এবং জিহ্বার মধ্যস্থলে লম্বালম্বিভাবে রেখা প্রকাশ পায়। রোগ ক্রমশঃ বৃদ্ধি পাইতে থাকিলে মস্তিষ্কে রক্তের অধিক চাপ হেতু সংশ্লেষ রোগের আশঙ্কা হয়। শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট এবং টান ও নাসিকা শব্দ হয়। চোয়াল পড়িয়া যায়, গাত্রে কাল শিরা দাগ প্রকাশ পায়, মলমূত্র অসাড়ে হইতে থাকে। এইরূপে রোগী ক্রমশঃ তন্দ্রায় অধিকতর আচ্ছন্ন হইয়া পড়ে। আণিকার সহিত টাইফয়েডে ব্যাপটিসিয়ার অত্যন্ত সাদৃশ্য রহিয়াছে, উভয় ঔষধেই শয্যা শক্ত বোধ করে। উভয় ঔষধেই অচৈতন্য ভাব (Stupor) বর্তমান থাকে; জাগাইলেও পুনরায় নিদ্রায় আচ্ছন্ন হইয়া পড়ে, উভয় ঔষধেই জিহ্বার মাঝখান দিয়া কাল রেখা দাগ প্রকাশ পায় এবং উভয় ঔষধেই মুখমণ্ডল ঘোর লালবর্ণ হয়। এতদ সমুদায় সাদৃশ্যতা এই উভয় ঔষধের কেবল টাইফয়েড জ্বরেই দেখা যায়, অল্প অবস্থায় বিশেষ দেখা যায় না। তাহা হইলে ইহাদের পার্থক্য কোথায়?

ব্যাপটিসিয়া রোগী শয্যায় এপাশ ওপাশ ছটফট করে ও প্রলাপ বকে এবং তাহার অঙ্গ প্রত্যঙ্গগুলি যেন চতুর্দিকে ছড়াইয়া পড়িয়া আছে এই প্রকার ভ্রমে হাত দিয়া তাহা হাতড়াইতে থাকে ইহা ব্যতীত মল, মূত্র, ঘর্ম ইত্যাদি সমুদায় শ্রাবই অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত। আণিকা রোগীর মলমূত্র অসাড়ে হয় এবং যদিও দুর্গন্ধযুক্ত কিন্তু ব্যাপটিসিয়ার ত্যায় তত ভীষণ নয়। ইহা ব্যতীত আণিকার

গাত্রত্বকে কাল শিরা প্রকাশ পায় (appear suggilation under the skin)। ইহাই হইতেছে আণিকার বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ।

আণিকার টাইফয়েড চিনিতে হইলে নিম্ন লক্ষণগুলি সর্বদা স্মরণ রাখিবে।—

১। রোগী ক্লান্ত, দুর্বল এবং হতভম্ব ভাবাপন্ন। (Weary, Weak and Stupid)

২। রোগী সর্বদা কেবল গাত্র বেদনার এবং টাটানির কথাই বলে। (Complains of no particular pain, only the sore, bruised sensation)

৩। নির্বোধ জড়দৃগবের ত্রায় বসিয়া শুইয়া থাকে। কথা বলিতে বলিতে ভুলিয়া হায়—(Sits or lies as if stupid, forgets the word he is speaking)

৪। নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হয়—(Bleeds from the nose)

৫। মুখমণ্ডল রক্তিমাত এবং উষ্ণ, অথচ অবশিষ্ট শরীর শীতল—Face may be red and hot, while the rest of the body is cool)

৬। অসাড়ো মলমূত্র নিঃসরণ—(Unnoticed micturation and defecation)

৭। জিহ্বার মাঝামাঝি কটাবর্ণের রেখা প্রকাশ পায়—(Brown streak through the middle of the tongue—Baptisea)

গাত্রত্বকে কাল শিরা দাগ প্রকাশ পায়—(Suggilations under the skin)

৮। দুর্গন্ধ শ্বাস-প্রশ্বাস—(Foul smelling breath)

৯। পেট ফাঁপা—(distension of the abdomen)

১০। কটাবর্ণ অথবা সাদা তরল ভেদ—(Brown or white diarrhoea)

উদরাময়—উদরাময়ে আণিকার প্রয়োগ অধিক দেখিতে পাওয়া যায় না। টাইফয়েড অথবা প্রবল জ্বর অবস্থায় উদরাময় হইলে ইহা প্রয়োগ হইতে পারে। মল অত্যন্ত দুর্গন্ধ, পেটে বায়ু সঞ্চয়, ঘন ঘন উদগার উঠে, উদগারের শব্দ অল্প অথবা তিক্ত অথবা পঁচা ডিমের ত্রায়। নিঃসরিত বায়ু ও ভীষণ

বদগন্ধযুক্ত। দুর্গন্ধতা আর্ণিকার একটি বিশেষত্ব। নিম্নিত অবস্থায় অসারে মল ত্যাগ হয়। মল শ্লেষ্মাযুক্ত, হড়হড়ে (Slimy), রক্তমিশ্রিত এবং সময় সময় পূঁজবৎ, এতদ্ব্যতীত জলের ত্রায় তরল ভেদ ও বমন হয়। আর্ণিকা রোগীর দুগ্ধে এবং মাংসে অত্যন্ত অরুচি। জলের তৃষ্ণা থাকে কিন্তু জল অন্ত্যস্ত পানীয় দ্রব্যের ন্যায় দুর্গন্ধ এবং বিস্বাদ বোধ হয়।

মূত্র অবরোধ—অত্যধিক পরিশ্রম, আঘাত, মস্তিষ্কে চোট কিংবা ধাক্কা (Concussion of Brain) অথবা কোন প্রকার আকস্মিক ঘটনা হেতু প্রস্রাব অবরোধ হইলে আর্ণিকা ব্যবহারে উত্তম ফল পাওয়া যায়। প্রস্রাবের বর্ণ কাল কালীর ন্যায় কিংবা কটা বর্ণ হয় কিংবা রক্তমিশ্রিত থাকে, ইহা ব্যতীত এরূপ অবস্থায় মূত্রপিণ্ডে ছুরিকা বিদ্ধবৎ ভীষণ যন্ত্রণা হয় এবং প্রস্রাব অত্যন্ত এসিডযুক্ত ও high specific gravity হয়।

সংশ্বাস রোগ—(apoplexy)—আর্ণিকা সংশ্বাস (apoplexy) রোগের উৎকৃষ্ট ঔষধ। মস্তক উচ্চ শরীরের অবশিষ্ট অংশ শীতল এবং শরীরের বামপার্শ্বে পক্ষাঘাত প্রকাশ পায়। রোগী জ্ঞান শূন্য, অচৈতন্য অবস্থায় তদ্রূপে ভূত হইয়া পড়িয়া থাকে। শ্বাস-প্রশ্বাসে নাসিকা ধ্বনি হয় (ওপিয়ম)। মলমূত্র অসাড়ে নির্গত হইতে থাকে। থাকিয়া থাকিয়া দীর্ঘনিঃশ্বাস পরিত্যাগ করে এবং বিড় বিড় করিয়া বকিতে থাকে। হৃৎপুট, রক্ত প্রধান, ধাতুবিশিষ্ট লোক হইলেই আর্ণিকা উত্তম কার্য্য করে। অন্য ঔষধের বিশেষ লক্ষণ প্রকাশ না থাকিলে আর্ণিকাকে হাতছাড়া করা উচিত নয়। আক্রমণ কালীন পুনঃ পুনঃ ঔষধ প্রয়োগ করা কর্তব্য!

জ্বর

সমস্ত—কোন নির্দিষ্ট নাই। প্রায়ই শেষরাত্র ৪টা অথবা অপরাহ্ন কিংবা সন্ধ্যায়।

শীত অবস্থা—জল তৃষ্ণা থাকে। প্রচুর পরিমাণ পান করিলে বমন হইয়া উঠিয়া যায় (আসেনিক) শীতের সঙ্গে সঙ্গে কটিদেশের এবং হস্ত পদাদির পেশীর বেদনা এবং টাটানি হয় অর্থাৎ সমস্ত শরীরই অল্পবিস্তর বেদনাযুক্ত হয়, যেন কেহ গ্রহণ করিয়াছে। পাকস্থলীতে শীত তাব অত্যন্ত

অধিক রূপ অনুভব করে। সর্ব শরীর শীতে কাঁপিতেছে অথচ মস্তক ও মুখমণ্ডল উষ্ণ এবং রক্তিমবর্ণ (Shivering over the whole body and the head at the same time heat in the head, and redness and heat in the face.) ।

দাহ অবস্থা—জলতৃষ্ণা থাকে কিন্তু শীত অবস্থা অপেক্ষা দাহ অবস্থায় গাত্রের টাটানি এবং বেদনা অত্যন্ত অধিক হয়। রোগী শুইয়া পড়ে কিন্তু শয্যা শক্ত বোধ হওয়ায় শয্যায় এপাশ ওপাশ করিতে থাকে। দাহ অবস্থায় সামান্য গাত্রাবরণ তুলিলেই কিংবা শয্যায় সামান্য নড়াচড়া করিলেই রোগী শীত অনুভব করে (এপিস, নাক্স, রাসটক,) গাত্রোত্তাপ অসহ্য রকম হয়, কাপড় রাখিতে চায় না, কিন্তু আবার কাপড় না রাখিতে শীত অনুভব করে।

ঘর্ম্ম অবস্থা—ঘর্ম্ম অল্প কিংবা দুর্গন্ধযুক্ত।

জিহ্বা—সর্বদা অপরিষ্কার, শ্বাস প্রশ্বাস অল্প অথবা দুর্গন্ধযুক্ত। মুখের স্বাদ তিক্ত অথবা পচা ভিষবৎ।

আণিকা

১। জ্বরের পূর্ব অবস্থা—সমুদায় গাত্রে টাটানি যন্ত্রণা মনে হয় যেন অস্থিতে বেদনা হইয়াছে এবং শীতল জলের তৃষ্ণা বোধ করে।

২। শীত অবস্থা—পিপাসা থাকে, হস্তপদের এবং সর্বশরীরের পেশীতে যন্ত্রণা বোধ করে অর্থাৎ সমুদায় গাত্র টাটাইয়া থাকে মনে হয় যেন কেহ প্রহার করিয়াছে।

৩। দাহ অবস্থা—সামান্য পিপাসা থাকে কিন্তু গাত্র টাটানি অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। রোগী শয্যায়

ইউপেটরিয়াম

১। হস্তপদের অস্থিতে এবং শরীরের পশ্চাতে হাড়ভাঙ্গা যন্ত্রণা হয়। জলপান করিতে সাহস হয় না কারণ জলপানে শীত (shivering) এবং বমনোদ্বেক আরম্ভ হয়।

২। পিপাসা থাকে কিন্তু জলপানে বমনোদ্বেক হয়। শিরঃপীড়া এবং শরীরের পশ্চাতে ও অস্থিতে অত্যন্ত যন্ত্রণা হয় মনে হয় যেন অস্থিভয় হইয়া গিয়াছে।

৩। সামান্য পিপাসা থাকে কিন্তু শিরঃপীড়া এবং অস্থি বেদনা বৃদ্ধি হয়।

আগ্নিকা

ইউপেটরিয়াম

এপাশ ওপাশ করিতে থাকে, শয্যা দাহ অবস্থা আসিবার পূর্বে পিত্ত বমন
শক্ত বোধ ভ্রমে কোমল স্থানের জন্য হয়। (অল্প বমন হয়—লাইকোপডিয়াম)
একবার শয্যার এখানে একবার ৪। প্রায়ই হয়, না হইলেও অতি
ওখানে এইরূপ করে। সামান্যই শিরঃপীড়া জ্বর উপশম

৪। ঘর্ম্ম অবস্থা—তরুণ হওয়ার অনেকক্ষণ পর পর্য্যন্ত থাকে।
রোগে প্রায়ই ঘর্ম্ম প্রকাশ পায় না। শিরঃপীড়া ব্যতীত সমুদয় গাত্র বেদনা
পুরাতন রোগে অল্প এবং বদ গন্ধযুক্ত হ্রাস হয়। (সমুদায় যন্ত্রণা—নেট্রাম
ঘর্ম্ম হয়। মিউর]

জরে—আগ্নিকার তিনটি অবস্থাই (শীত, দাহ এবং ঘর্ম্ম) অল্পবিস্তর
পরিকাররূপে প্রকাশ থাকে এবং তিন অবস্থাতেই আগ্নিকার পরিজ্ঞাপক লক্ষণ
গাত্র বেদনা এবং টাটানি বর্তমান থাকে।

প্রয়োগবিধি

ডাইলিউসন—আঘাতে উচ্চ ক্রমই অধিক ফলপ্রসূ, কিন্তু অনেকে
নিম্ন ক্রম ৬x অথবা ৬ অধিক পছন্দ করেন। টাইফয়েডে আগ্নিকা ৩০ শক্তি
অধিক প্রয়োগ হয়।

সমগুণ ঔষধসমূহ—প্রহারবৎ গাত্র বেদনায়—ব্যাণ্ডিসিয়া, চায়না,
কাইটোলেকা, পাইরোজেন, রাসটক্স, কট, ষ্ট্যাক্সাইগ্রিয়া।

আগ্নিকা—একোনাইট, এপিস, হ্যামামেলিস, ইপিকাক ইত্যাদির পর এবং
সালফিউরিক এসিডের পূর্বে উত্তম কার্য্য করে।

অনুপূরক (Complementary) একোনাইট, হাইপারিকাম,
রাসটক্স।

রোগের বৃদ্ধি—বিশ্রমাবস্থায়, মদ্যপানে, স্পর্শে।

রোগের উপশম—সকালনে (motion)।

রোগীর বিবরণ ১০

১। একটি ১৮ বৎসরের হৃষ্টপুষ্ট যুবক কিছুদিন হইতে জরে ভুগিতেছিল। শীত এবং কম্প হইয়া জর আসিত ও এলোপ্যাথিক চিকিৎসায় আরোগ্য হইতে না পারিয়া হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসা করিতে ইচ্ছা করি। জরের লক্ষণ অমুযায়ী অনেক ঔষধ প্রয়োগ করা হইল কিন্তু জর কিছুতেই আরোগ্য হয় না তৎপর অনেক অমুসন্ধান করিয়া জানিতে পারা গেল ৬ মাস পূর্বে গাড়ী হইতে পড়িয়া রোগী পৃষ্ঠে একটি আঘাত পাইয়াছিল, তদবধি যখনই জর হইত তখনই উক্ত আঘাত প্রাপ্ত স্থান অত্যন্ত যন্ত্রণাযুক্ত হইত। এতদলক্ষণে আণিকা ৩০ প্রয়োগে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। (মেডিক্যাল এডভ্যান্স)।

২। একটি রোগী অগ্নিমান্দ্য (Dyspepsia) রোগ হইয়াছে বলিয়া ডাক্তার ন্যাস মহাশয়ের নিকট চিকিৎসার্থ উপস্থিত হয়। বহুদিন হইতে ভুগিতেছে অন্যান্য চিকিৎসকেরা ইহা আরোগ্য হইবে না বলিয়া মত প্রকাশ করায় কাজে কাজেই লোকটা অত্যন্ত হতাশ হইয়া পড়িয়াছে এবং সমুদয় কাজকর্ম পরিত্যাগ করিতে বাধ্য হইয়াছে। সে কিছুই আহার করিতে পারিত না আহার করিলেই রোগের বৃদ্ধি হইত। ন্যাস সাহেব, অত্যন্ত সন্তর্পণে রোগীকে পরীক্ষা করিয়া এবং পূর্বাপর সমস্ত লক্ষণ শ্রবণ করিয়া জানিতে পারিলেন, যে বহু বৎসর পূর্বে একবার একটি ঘোড়া তাহার পাকস্থলীতে লাথি মারিয়াছিল এবং সেই হইতেই এইপ্রকার অগ্নিমান্দ্য রোগে ভুগিতেছে। ডাক্তার ন্যাস তাহাকে এতদলক্ষণে আণিকা ২০০ ক্রম কয়েক মাত্রা সেবন করাইয়া সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন। (ডাক্তার ন্যাসের গ্রন্থ হইতে উদ্ধৃত)।

৩। খিদিরপুরে একটি রোগী দেখিতে যাই। রোগী একটি শিশু ৭ দিন মাত্র হইল জন্ম হইয়াছে মুখ অত্যন্ত বৈকিয়া গিয়াছে এবং অসাড়ে মলমূত্র ত্যাগ করিতেছে। সামান্য জরও রহিয়াছে, বাঁচিবার কোনই ভরসা দেখিতে পাইলাম না। এইরূপ এক অবস্থায় তিন দিন পড়িয়া রহিয়াছে। অন্য আর একজন স্থানীয় হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক চিকিৎসা করিতেছেন। শিশুর অবস্থা দেখিয়া অত্যন্ত কষ্ট হইল, জিজ্ঞাসা করিয়া জানিতে পারিলাম, সহজে প্রসব হইতে পারে নাই, অনেক কষ্ট যন্ত্রণা হইয়াছে তৎপর ফরসেপ (forcep)

দ্বারা প্রসব করান হইয়াছে এবং তাহাতেও অনেক কষ্ট পাইতে হইয়াছিল শিশুর চোখের উপর দক্ষিণ পার্শ্বে একটা কালশিরা দাগ দেখিতে পাইলাম, ইহা হইতে আমি মনে মনে সাব্যস্ত করিলাম, হয়ত ফরসেপ দ্বারা প্রসব করান কালীন শিশুটী আঘাতপ্রাপ্ত হইয়াছে। আর কোন প্রকার বিশেষ লক্ষণ দেখিতে না পাইয়া আণিকা দেওয়াই স্থির করিলাম আণিকা ৬ ক্রম কয়েকটা বটিকা দিয়া সেই দিবস চলিয়া আসিলাম। তৎপর দিবস প্রাতে আবার যাই, শিশুটী কিছু ভাল বোধ হইল, এই প্রকার একমাত্রা আণিকা ঔষধেই সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া উঠিল এবং ধীরে ধীরে মুখের বক্রভাবও ঘুচিয়া গেল।

এইস্থলে জানিতে হইবে শিশুটী প্রথমতঃ সহজে প্রসব হইতে পারে নাই, অনেক কষ্ট পাইতে হইয়াছিল। দ্বিতীয়তঃ প্রসব করান কালীন ফরসেপের আঘাতপ্রাপ্ত হইয়াছিল। এতদকারণবশতঃ আণিকা প্রয়োগ করাই যুক্তিসঙ্গত মনে করিয়াছিলাম।

এপিস মেলিফিকা (Apis Mellifica)

এই ঔষধের প্রস্তুত প্রণালীর বিভিন্নতা হেতু হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য বিজ্ঞানে দুইটি নামের উল্লেখ দেখা যায়—এপিস মেলিফিকা (মধুমক্ষিকা) এবং এপিঘাম ভিরাস (মধুমক্ষিকার বিষ) কিন্তু কার্যের বিশেষ কোন তারতম্য না থাকায় ইহাদের পৃথক পৃথক লক্ষণের কোন উল্লেখ নাই। এপিস মেলিফিকা—মধু মক্ষিকাকে চূর্ণ করিয়া প্রস্তুত হয় আর এপিঘাম ভিরাস মধুমক্ষিকার বিষ অর্থাৎ হল হইতে প্রস্তুত হয়। প্রস্তুত প্রণালী যদিও বিভিন্ন প্রকারের কিন্তু কাষ্যাতঃ তাহারা একই গুণসম্পন্ন।

সর্বপ্রধান লক্ষণ।

১। শিশু নিদ্রিত অথবা জাগরিত অবস্থায় অথবা মস্তিষ্ক ঝিল্লি প্রদাহ হেতু মাঝে মাঝে হঠাৎ চিক্কির দিয়া ওঠে (হেলিবো)।
(Sudden, shrill, piercing screams from children)

while waking or sleeping or in meningitis—
(Hellebore),

২। অক্ষিপুটের নিম্ন স্থল জলপূর্ণ থলি সদৃশ ক্ষীত হয়
(উর্দ্ধস্থল—কেলিকার্ব) (Baglike puffy swelling under
the eyes, Over the eyes—Kali carb)। ইহা ব্যতীত হস্ত,
পদ সমুদায় স্থান অর্থাৎ সর্বত্র শোথ সদৃশ হয়। পিপাসা থাকে
না। (পিপাসা থাকে—এসেটিক এসিড্ এপোসাইনাম, আর্সেনিক)

৩। যন্ত্রণা—জ্বালাকর, হ্রলবিদ্ধবৎ এবং টাটানি সদৃশ। হঠাৎ
স্থান হইতে স্থানান্তরিত হয়, (পালসেটিলা, কেলিবাই, ল্যাক-
ক্যানাই)। হ্রলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণাই হইতেছে এপিসের বিশেষ
পরিচায়ক লক্ষণ।

৪। মূত্র স্বল্প এবং মূত্র পথে অত্যন্ত জ্বালা হয়। প্রস্রাব এক
মূহূর্ত্ত ধরিয়া রাখিতে পারে না এবং প্রস্রাব ত্যাগ কালীন মূত্রপথ
যেন ঝলসিয়া যায় এইরূপ যন্ত্রণা হয়। প্রস্রাব পুনঃ পুনঃ হয়,
স্বল্প, যন্ত্রণায়ুক্ত এবং সময় সময় রক্ত মিশ্রিত।

৫। উদরাময়—মল ঈষৎ সবুজ অথবা পীত। অসাড়ে নির্গত
হয়। মনে হয় মলদ্বার যেন আলগা হইয়া রহিয়াছে, প্রত্যেক সামান্য
সঞ্চালনেই মল বহির্গত হয়। মাতালদিগের উদরাময়ে এবং পীড়কা
যুক্ত অথবা পীড়কা অবরুদ্ধ হেতু উদরাময়ে অধিক নির্বাচিত হয়।

৬। দক্ষিণ পার্শ্ব অধিক আক্রান্ত হয়—দক্ষিণ ডিম্বাশয় এবং
অণ্ডকোষ ক্ষীত, প্রদাহ এবং বিবৃদ্ধি হয়।

৭। রোগী ষিট্‌ষিটে, স্নায়বীক চঞ্চল এবং সর্ব বিষয়ে,
অসন্তুষ্ট। হতাশ, বিমর্ষ এবং ক্রন্দনশীল (পালসেটিলা)

৮। তরুণ চর্ম্ম পীড়কা (cutaneous eruption)—হাম,
স্কালাইটিনা আমবাত ইত্যাদি অসম্পূর্ণরূপে প্রকাশিত অবরুদ্ধ
(জিকাম) হেতু রোগ উৎপন্ন।

সাধারণ লক্ষণ

১। গুণমালা ধাতু বিশিষ্ট লোকদিগেতে এবং বিশেষতঃ বিধবা স্ত্রীলোকদিগেতে উত্তম কার্য করে।

২। অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য (বেলেডনা, ল্যাকেসিস), কোষ্ঠকাঠিন্য অবস্থায় নিম্নোদরে টাটানি যন্ত্রনা হয়, মনে হয় মলত্যাগ কালীন জোরে বেগ দিলে পেট যেন ফাটিয়া যাইবে।

ফিজিওলজিকেল কার্য (Physiological action)—হোমিওপ্যাথিক ভৈজ্য তত্ত্বের এপিস একটি অতি মূল্যবান ঔষধ। ইহার কার্য অল্প বিস্তার সকলেই বিদিত। মধুমক্ষিকা দ্বারা হুল বিদ্ধ হইলে স্ফীতবেদব্য এবং জ্বলন সদৃশ যন্ত্রণা আরম্ভ হইয়া সমুদায় আক্রান্ত স্থান অতি দ্রুত ক্ষীত হইয়া ওঠে এবং যন্ত্রণা এত অধিক হইতে থাকে যে স্থানটি যেন পিশিয়া যাইতেছে এইরূপ বোধ হয়। এই প্রকার হুলবিদ্ধে তিনটি অবস্থা সচরাচর উপস্থিত হয়—প্রথমতঃ ক্ষীত স্থান গোলাপী আভাযুক্ত হইয়া ভীষণ যন্ত্রণায়ুক্ত হয়। এপিসের যন্ত্রণার বিশেষত্বই হইতেছে **হুলবিদ্ধব্য** কদাচিত দপদপানি হয়, এবং যন্ত্রণার সঙ্গে সঙ্গেই আক্রান্ত স্থান উষ্ণ হইয়া ওঠে। এইভাবে যন্ত্রণা কিছুক্ষণ থাকিয়া তৎপর আপনা হইতেই সম্পূর্ণ হ্রাস হইয়া যায়। দ্বিতীয়তঃ যত্বপি যন্ত্রণা শীঘ্র হ্রাস না হয় এবং ক্রমশঃই অধিক হইতে থাকে তাহা হইলে অতি অল্প সময়ের মধ্যে আক্রান্ত স্থানে বিসর্পের (erysepelas) স্রাব অবস্থা উপস্থিত হয়। তৃতীয়তঃ—যত্বপি বিসর্পের অবস্থা শীঘ্র পরিবর্তন না হয় এবং অধিকতর হইতে থাকে। গোলাপী আভা নীলবর্ণ অবস্থা প্রাপ্ত হয়। অবশেষে চর্ম পচিয়া পিয়া প্রদাহস্থান গলিতক্লেত (gangrene) পরিণত হয়। কাজে কাজেই দেখিতে পাওয়া যাইতেছে—এপিস বিসর্প এবং গলিত ক্লেতও নির্মূচ্য হইতে পারে এবং উত্তম কার্য করে।

প্রদাহ—এপিসের প্রদাহ একোনাইটের স্রাব হঠাৎ ফুলিয়া উঠিয়া আপনা হইতেই মিশিয়া যায় না কিংবা বেলেডনার স্রাব স্থান অত্যন্ত রক্তাধিক্য এবং দপদপানি যন্ত্রণায়ুক্ত হইয়া পূর্বে পরিণত হয় না। এপিসের প্রদাহ একোনাইট কিংবা বেলেডনার স্রাব তত প্রবল হয় না। ইহা সম্পূর্ণ **asthenic** প্রকারের

অর্থাৎ দুর্বল কর। রোগীকে অতি অল্প সময়ে অত্যন্ত দুর্বল করিয়া ফেলে এবং যন্ত্রণা হলবিদ্ধবৎ বেলেডনার জ্বায় দপদপানি নয়। যন্ত্রণার সহিত জ্বলন বর্তমান থাকে কিন্তু আসেনিকের ন্যায় তত অধিক হয় না এবং আসেনিকের জ্বলন উত্তাপে উপশম হয় আর এপিসের জ্বলন শীতল প্রলেপে উপশম হয়। এপিসে জীবনী শক্তিকে অত্যন্ত দুর্বল করিয়া ফেলে, হৃদপিণ্ডের স্পন্দন এবং নাড়ীর গতি অত্যন্ত ক্ষীণ হইয়া আইসে এবং রোগীর জীবন শঙ্কাজনক হইয়া ওঠে। এপিসের এই প্রকার দুর্বলতা বিশেষতঃ সফোটে অর্থাৎ পীড়কায়ুক্ত (eruptive) রোগে—স্ফালেটিনা এবং ডিপথিরিয়া ইত্যাদিতে অধিক প্রকাশ পায়। এপিসের প্রদাহে রক্তাধিক্যতা অধিক থাকে না। স্থানটি কেবল গোলাপী আভাযুক্ত হয় এবং তৎসহিত সাদাটে ভাব বর্তমান থাকে কিন্তু প্রদাহ গ্যাংগ্রিন প্রমুখীন ও আক্রান্ত স্থানের টিসু সমূহ ধ্বংসপ্রাপ্ত সম্ভাবনায়ুক্ত।

মানসিক লক্ষণ এবং হিষ্টিরিয়া—এপিসের মানসিক লক্ষণ অনেকটা হিষ্টিরিয়া রোগীর জ্বায়। রোগী সময়ে আনন্দে নৃত্য করে, আবার শোকে দুঃখে হান্স ও করে, অত্যন্ত চঞ্চল এবং অস্থির প্রকৃতির। খিটখিটে ঈর্ষাপরায়ন এবং ক্রন্দনশীল। এক কাজে অধিকক্ষণ স্থির হইয়া থাকিতে পারে না। এতদ্ব্যতীত এপিস রোগী অদ্ভুত রকমের নির্বোধ, বিশেষ ভাবে ইহা বিধবা স্ত্রীলোক, শিশু এবং বালিকাদিগের মধ্যে অধিক দৃষ্টিগোচর হয়। তৈজস-পত্রাদি সহজেই হস্ত হইতে পড়িয়া যায় এবং রোগী নির্বোধের জ্বায় খিল খিল করিয়া হাসিতে থাকে। এপিসের মানসিক লক্ষণ এবং প্রকার চঞ্চল প্রকৃতির বলিয়াই ইহাকে অনেক সময় ন্নায়বীয় ধাতুগ্রস্থ (nervous) বালিকাদিগেতে অর্থাৎ যাহাদিগেতে হিষ্টিরিয়া রোগের লক্ষণ প্রকাশ পায় তাহাদিগের রোগে প্রাধান্য দেওয়া হয় এবং এপিস তাহাদিগের একটি উপযুক্ত ঔষধও বটে। এপিস সাধারণতঃ গণ্ডমালা ধাতুযুক্ত লোকদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে।

আরক্ত জ্বরের (scarlet fever)—এপিস একটি উপযুক্ত ঔষধ এবং ইহাতে এপিসের প্রয়োজন প্রায়ই দেখা যায়। শরীরের উত্তাপ অত্যন্ত প্রবল হয় এবং তৎসহিত অস্থিরতা বর্তমান থাকে। মুখগহ্বর এবং গলদেশের অভ্যন্তর প্রদেশ অত্যন্ত রক্তাধিক্য ও ক্ষীণ হয়। জিহ্বার ধারে ধারে কোক্কা উৎপন্ন হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে জ্বালাকর ও নৃচকোটান সদৃশ যন্ত্রণা হইতে থাকে ও

গাত্রময় ঘামাচি সদৃশ ফুসুড়ি প্রকাশ পায়। এপিসের এতদলক্ষণ সহ শরীরের যে কোন স্থানে শোথের জ্বায় ক্ষীতি বর্তমান থাকা উচিত, নতুবা এপিস প্রায়ই নির্কাচিত হয় না। এইরূপ অবস্থায় রোগী অতি অল্প সময়েই দুর্বল এবং অবসন্ন হইয়া পড়ে। সঙ্গে সঙ্গে প্রস্রাব অবরোধ অথবা হ্রাস হইয়া আইসে এবং জ্বর ও তন্দ্রার বৃদ্ধি পাইতে থাকে।

বেলেডনা—ইহাও আরক্ত জরের একটা উত্তম ঔষধ বটে কিন্তু বেলেডনার রোগী এপিসের জ্বায় তত অধিক দুর্বল হয় না। বেলেডনার গাত্রময় চক্চকে লালবর্ণ হয়, ঘামাচি সদৃশ দানায়ুক্ত হয় না। শরীর উত্তপ্ত এবং মুখমণ্ডল লালবর্ণ। কখন কখন আবার লালবর্ণ না হইয়া ক্যাকাসে হয়। ক্যাকাসে রক্তশূন্য হইলেও এপিসের জ্বায় ক্যাকাসে এবং তদসদৃশ ক্ষীতি (Oedematous) হয় না—কিন্তু বেলেডনায় সময় সময় গ্রীবাগ্রদেশস্থ গ্রন্থি-সমূহ (cervical glands) ফুলিয়া উঠে।

মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহ (meningitis)—মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহের এপিস একটি অতি বৃহৎ এবং মহৎ ঔষধ। ইহার বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ নিম্নতাবস্থায় চীৎকার করিয়া উঠা। শিশু ঘুমন্ত অবস্থায় চীৎকার করিয়া উঠিলে এবং মস্তিষ্ক ঝিল্লির প্রদাহ হইয়াছে এইরূপ সন্দেহ হইলে এপিসকেই সর্বোচ্চ স্থান দিবে। টিউবারকিউলার মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহে কিংবা তরুণ মস্তিষ্ক রসোৎ প্রবেশে (cerebral effusion) পীড়কার অবরুদ্ধ অথবা অসম্পূর্ণ প্রকাশ লক্ষণ বর্তমান থাকিলে এপিস অধিক নির্কাচিত হয়। এপিস রোগী—উষ্ণ অথবা আবদ্ধ গৃহ কিংবা উষ্ণ স্থান আদপেই সহ্য করিতে পারে না ইহাতে রোগের যাবতীয় উপসর্গ বৃদ্ধি পায়। শীতল প্রলেপে এবং মুক্ত বায়ুতে উপশম বোধ করে। যদি দেখা যায় কোন শিশুর তড়কা টুফজলে বুদ্ধি হইতেছে, এইরূপ স্থলে এপিস এবং ওপিয়মের কথা মনে করিবে।

মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহে এপিসের সহিত অন্যান্য

ঔষধের পার্থক্য

বেলেডনা—মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহের ইহা এপিসের সমকক্ষ ঔষধ কিন্তু বেলেডনার মস্তিষ্কের ঘন্থা এপিস অপেক্ষা অত্যন্ত প্রবল। চক্ষু এবং মুখমণ্ডল

রক্তিমবর্ণ হয়। কপালের দুই পার্শ্বের ধমনীদ্বয় দপদপ করিতে থাকে ও রোগী তন্দ্রাভিভূত হইয়া পড়িয়া থাকে এবং থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ এক একবার চীৎকার করিয়া ওঠে। বেলেডনার রোগী এপিসের স্তায় এত দুর্বল হয় না।

এপিস এবং বেলেডনার পার্থক্য—এপিসে রক্তাধিক্যতা (congestion) অধিক থাকে না, বেলেডনার রক্তাধিক্যতা প্রধান লক্ষণ। এপিসের যন্ত্রণা হলবিদ্ধবৎ বেলেডনার যন্ত্রণা দপদপানি। মস্তিষ্কের বিল্লি-প্রদাহে যখন রক্তাধিক্যতা লক্ষ্যনই প্রধান হয় বেলেডনাকেই সেইরূপ স্থলে প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য। আর যখন স্নায়বীয় উত্তেজনা চীৎকার করিয়া ওঠা, হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা ইত্যাদি লক্ষণ অধিক হয় তখন এপিসকেই উচ্চস্থান দেওয়া কর্তব্য। একটি কথা সর্বদা স্মরণ রাখিবে যে, মস্তিষ্কের বিল্লিপ্রদাহে রসোৎপাদনের (effusion) লক্ষণ যতই অধিক হইতে থাকে বেলেডনার প্রয়োগের সম্ভাবনা ততই অধিক হ্রাস হইয়া আইসে এবং এপিসের নির্কীচনের সম্ভাবনা ততই অধিক বৃদ্ধি হইতে থাকে কিন্তু এপিস নির্কীচনকালীন মস্তিষ্কের বিল্লিপ্রদাহ প্রযুক্ত থাকিয়া থাকিয়া চীৎকার করিয়া ওঠা, মূত্রের স্বল্পতা, তৃষ্ণাহীনতা, হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা, উষ্ণতায় রোগের বৃদ্ধি এবং স্ফীতি এই কয়েকটি লক্ষণের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিবে।

হেলিবোরাস—এপিস ব্যবহারে প্রতিক্রিয়া শীঘ্র উপস্থিত না হইলে এবং মানসিক অবস্থা অধিকতর মগ্ন এবং অসাড় হইতে থাকিলে হেলিবোরাসের বিষয় চিন্তা করিবে। এইরূপ অবস্থায় কপালের চর্ম সঙ্কুচিত (wrinkled) হয়, চক্ষুতারকা প্রসারিত হয়, নিম্ন চোয়াল খরিয়া আইসে এবং রোগী গভীর তন্দ্রায় অভিভূত হইয়া পড়ে। কোনপ্রকার সাড়াশব্দ থাকে না। মনে হয় স্পর্শ এবং শ্রবণেন্দ্রিয় সমুদায় যেন রহিত হইয়া গিয়াছে। অথচ একটি হস্ত এবং পদ অনিচ্ছায় আপনা হইতেই সঞ্চালিত হইতে থাকে, অগ্ন্যন্ত্র অঙ্গপ্রত্যঙ্গ সম্পূর্ণ অসাড় পক্ষাঘাত সদৃশ বোধ হয়। কপাল শীতল ঘর্ষে ভিজিয়া ওঠে এবং রোগী বালিসে সময় সময় মস্তক এপাশ ওপাশ করিতে থাকে। এইরূপ লক্ষণে হেলিবোরাস প্রয়োগ করিলে প্রতিক্রিয়া আনয়ন করিয়া উপযুক্ত ঔষধের লক্ষণ প্রকাশ করিয়া দেয়। হেলিবোরাসেও এপিসের স্তায় তন্দ্রাবস্থায় চীৎকার করিয়া ওঠা, মূত্রস্বল্পতা অথবা অবরোধ ইত্যাদি লক্ষণ থাকিলেও কিন্তু এপিসে বালিসে মস্তক চাপা, একটি হস্ত এবং পদের সঞ্চালন, জলের অদম্য

পিপাসা ইত্যাদি থাকে না কিন্তু এপিস অপেক্ষা হেলিবোরাসের মানসিক আচ্ছন্নতা অত্যন্ত অধিক।

ব্রাইওনিয়া—গীড়কা অবরুদ্ধ হেতু মস্তিষ্কে রসোৎপ্রবেশ (cerebral effusion) ব্রাইওনিয়ার প্রয়োগ কখন কখন দেখা যায়। ব্রাইওনিয়ায় মস্তিষ্ক যদিও অসাড়বৎ নিশ্চেষ্ট হয় কিন্তু এপিস এবং হেলিবোরাসের জ্বায় তত অধিক বিকৃতি ঘটে না অর্থাৎ ব্রাইওনিয়া মানসিক আচ্ছন্নতা অধিক থাকে না। রোগী এমন মুখভঙ্গী করিতে থাকে যেন সকল সময় কোন বস্তু চিবাইতেছে। মুখমণ্ডল গভীর লালবর্ণ হয়, ওষ্ঠদ্বয় শুষ্ক হইয়া ওঠে এবং অত্যন্ত জল পিপাসা হয়। গ্রাস গ্রাস জল এক এক নিশ্বাসে যেন খাইয়া ফেলে। জল পরিমাণে এক এক বার অনেকটা খায় অথচ অনেক বিলম্বে। (আসে নিকের বিপরীত)। সমুদায় গাত্রময় বেদনা হয়, রোগী নড়াচড়া করিতে পারে না। সঞ্চালনে গাত্র বেদনা অধিক বোধ করে এমন কি শিশুকে স্পর্শমাত্রই চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া ওঠে।

মস্তিষ্কের আচ্ছন্নতা এবং অবসাদ অধিক হইতে থাকিলে ব্রাইওনিয়ার উপর নির্ভর না করিয়া হেলিবোরাসের বিষয় চিন্তা করিবে। অদম্য জল পিপাসা দ্রুত জলপান, চর্বণরূপ মুখভঙ্গী ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকিলেও হেলিবোরাস প্রয়োগ করিতে ইতঃস্তুত করা উচিত নয় কারণ হেলিবোরাসে মস্তিষ্কের আচ্ছন্ন ভাব অধিক প্রকাশ পায়। যদি এতদলক্ষণসহ মস্তিষ্কের যন্ত্রণাহেতু পুনঃ পুনঃ চীৎকার করিয়া চৈতান (Shriek cephalic cry) অধিক বর্তমান থাকে তাহা হইলে এপিসকেই প্রাধান্য দিবে। ব্রাইওনিয়ার যন্ত্রণা সূচিভেদবৎ, সঞ্চালনে এতদ যন্ত্রণা এবং সমুদয় উপসর্গই অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। রসোৎ প্রবেশের লক্ষণ (effusion) প্রকাশ পাইলে ব্রাইওনিয়া, এপিস, কেলিকার্ব এবং সালফার এই কয়েকটি ঔষধকেই অধিক উপযুক্ত মনে করিবে।

কুপ্রাম মেটালিকাম—গীড়কা অবরুদ্ধ অথবা বিলয় হেতু (eruption being repurcussed) মস্তিষ্ক বিশ্লিষ্টদাহে কুপ্রাম মেটালিকামের স্থান

অতি উচ্চ ইহাকে অনেকে এই বিষয়ের সর্বপ্রধান ঔষধ বলেন কিন্তু ইহার লক্ষণ সমূহ এপিস হইতে বিভিন্নপ্রকারের। কুপ্রাম প্রায়ই দেখা যায় কনভালসন প্রকাশ হইবার পূর্বেই রোগীর চিক্কির (screaming) আরম্ভ হয়। কনভালসন অত্যন্ত ভীষণ হয়—হস্ত মুঠাকরে, মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে হয় ও গুষ্ঠদ্বয় নীলবর্ণ হয় এবং চক্ষু তারকা অনবরত ঘুরাইতে থাকে।

এপিসে কনভালসন অধিক হয় না। শরীরের অর্দ্ধভাগে সামান্য খেঁচুনি (twitching) এবং চাঞ্চলতা মাত্র প্রকাশ পায়। অপর অর্দ্ধভাগের গতির বিকৃতি ঘটে অর্থাৎ খঞ্জ অবস্থা প্রাপ্ত হয় এবং কাঁপিতে থাকে (lame and trembles)।

পীড়কা অবরুদ্ধ হেতু মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহে কুপ্রামের সহিত লালফারের খুব নিকট সম্বন্ধ রহিয়াছে এবং ইহারা অপরের পর প্রায়ই ব্যবহার হইয়া থাকে। কুপ্রামের প্রধান বিশেষত্বই হইতেছে খেঁচুনি (cramps) ইহা ব্যতীত কুপ্রাম কদাচিত নির্বাচিত হয়। কুপ্রামে সকল রোগের সহিত খেঁচুনি, কনভালসন ইত্যাদি আক্ষেপযুক্ত (Spasmodic) লক্ষণ বর্তমান থাকা প্রয়োজন।

গ্লোনয়ন—ইহাতেও রোগী এপিসের দ্বায় মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহ হেতু চিক্কির করে কিন্তু গ্লোনয়ন রোগী মনে করে তাহার মস্তক অত্যন্ত বৃহৎ হইয়া গিয়াছে। মস্তক অত্যন্ত রক্তাধিক্য এবং দপদপানি যন্ত্রণা বর্তমান থাকে তৎসহিত বমন হইতেও থাকে। গ্লোনয়নে মস্তিষ্ক রক্তাধিক্যতাই হইতেছে বিশিষ্ট লক্ষণ। পীড়কা অবরুদ্ধ অথবা অপ্ৰকাশ হেতু মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহের ইহাও একটি উত্তম ঔষধ।

জিঙ্কাম—শিশু ভয় পাইয়া নিদ্রা হইতে হঠাৎ জাগিয়া ওঠে এবং বালিসে মস্তক এপাশ ওপাশ করিতে পাকে (Rolls the head) চিক্কির দেয়, এবং ঘুমন্ত অবস্থায় থাকিয়া থাকিয়া চমকাইয়া ওঠে। পদদ্বয় অনবরত নাড়িতে থাকে। জিঙ্কামের পদদ্বয়ের এবস্ত্রাকার সঞ্চালন একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। জিঙ্কাম রক্তশূন্য দুর্বল শিশুদিগেতে বাহাদিগের শারীরিক অথবা জীবনী শক্তির দুর্বলতা প্রযুক্ত পীড়কা (eruption) বহির্গত হইয়াও সম্পূর্ণরূপে বহির্গত হইতে পারে নাই এবং তদহেতু মস্তিষ্ক ঝিল্লিপ্রদাহ প্রকাশ পায় বাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে। এতদ্বিষয় ইহাকে কুপ্রাম মেটালিকামের সমকক্ষ ঔষধ বলা যাইতে পারে।

পীড়কা প্রকাশ হইয়াও কোন প্রকার বাহ্যিক ঔষধের প্রলেপ দ্বারা অবরুদ্ধ করা হইলে এবং তদজ্ঞানিত মস্তিষ্কের উপসর্গ উপস্থিত হইলে কুপ্রামকে প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য আর রোগীর দুর্বলতা প্রযুক্ত পীড়কা সম্পূর্ণ প্রকাশ না হইলে অথবা আংশিক প্রকাশ হইয়া লাট খাইয়া মস্তিষ্কের উপসর্গ উপস্থিত হইলে জিঙ্কামকে প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য। ইহা ব্যতীত কুপ্রামে খেঁচুনি (cramps) বর্তমান থাকে আর জিঙ্কামে এক অথবা উভয় পদের অনবরত সঞ্চালন বর্তমান থাকে।

শোথ, উদরী (dropsy)—এপিস শোথ রোগের একটি সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ। শরীরের চর্মে দেখিতে স্বচ্ছ মোম সদৃশ হয় ঈষৎ শ্বেত অথবা পীত আভা থাকে। প্রস্রাব অবরোধ অথবা স্বল্প হয় এবং জলতৃষ্ণা থাকে না। চর্মের স্বচ্ছতা, পিপাসা শূন্যতা এবং মূত্র স্বল্পতা এই কয়েকটি লক্ষণই হইতেছে ইহার শোথের সর্বপ্রধান লক্ষণ। স্কার্লেটিনা রোগের কোন সংশ্রব থাকুক আর নাই থাকুক মূত্রপিণ্ড সংক্রান্ত (Renal origin) রোগ হইতে উদ্ভূত শোথের এপিস একটি অতি উপযুক্ত ঔষধ। প্রস্রাব স্বল্প অথচ অত্যন্ত অণুলালময় (albuminous) হয় এবং cast সংযুক্ত। অক্ষিপুটের জলপূর্ণবৎ স্ফীতি, গাত্র দাহ এবং টাটানি বর্তমান থাকে। হৃৎপিণ্ড সংক্রান্ত দোষ হেতু শোথ উৎপন্ন হইলে প্রথমতঃ পদদ্বয় ফুলিয়া ওঠে, বিশেষতঃ হাটাহাটির পর ইহা অধিক প্রকাশ পায় এবং সঙ্গে সঙ্গে অসহ্য রকম গাত্র দাহ এবং টাটানি উপস্থিত হয়। ইহা স্মরণ রাখিবে যে সচরাচর মূত্রপিণ্ড দোষ হেতু অক্ষিপুটের এবং হৃৎপিণ্ডের দোষহেতু পদদ্বয়ের স্ফীতি হয়।

এপিসের মূত্রপিণ্ডের উপর যথেষ্ট কার্য থাকা বশতঃ মূত্র পিণ্ড রোগ হইতে উদ্ভিত শোথ রোগেও অণুলালময় রোগের প্রারম্ভে (incipient albuminuria) এবং অন্তঃসত্ত্বা অবস্থার শেষ ভাগে (puerperal convulsion) অর্থাৎ স্ত্রীকাক্ষেপ হইবার আশঙ্কায়ও পদদ্বয়ের স্ফীতি হইলেও এপিস প্রয়োগ হইয়া থাকে। এপিসকে স্থান বিশেষের কিংবা সর্বাঙ্গীন শোথের অর্থাৎ যে কোন প্রকার শোথ রোগেই হউক, পিপাসা শূন্যতা, মূত্র স্বল্পতা, টাটানি এবং

বিদ্ধবৎ যন্ত্রণা বর্তমান থাকিলে সর্বপ্রথম স্থান দিবে। মূত্রকারক ঔষধ বলিয়াই প্রচুর মূত্র নিঃসরণ করাইয়া শোথের ক্ষীতি আশু হ্রাস করাইয়া দেয়। এইরূপ স্থলে এপিস নিম্নক্রম প্রয়োগ করা কর্তব্য। ঔষধের অভাবে জীবন্ত মধুমক্ষিকা গরম জলে সিদ্ধ করিয়া—সেই জল পান করাইলেও মূত্র নিঃসরণ সহজে এবং প্রচুর হইয়া থাকে। এপিস রোগী উত্তাপ, উষ্ণ ঘর, উষ্ণ বস্ত্র ইত্যাদি সহ্য করিতে পারে না, ইহাতে রোগের সমুদায় উপসর্গই বৃদ্ধি হয়। শীতল প্রলেপে মুক্ত বায়ুতে রোগের উপশম বোধ করে। জলপূর্ণবৎ ক্ষীতি দেখিলে এপিসকে স্বরণ করিবে।

এপিসের যদিও সর্বপ্রকার শোথ রোগের যথেষ্ট সন্ধান রহিয়াছে কিন্তু serious dropsy অর্থাৎ উদরী, বক্ষকদক এবং মস্তক শোথে (Ascitis, Hydrothorax and Hydrocephalus) ইহা কতদূর কার্যকারী তদ্বিষয়ে কেহ কেহ সন্দেহ করেন। যকৃত গুচ্ছ অর্থাৎ Liver Cirrhosis হইয়া উদরে জলের সঞ্চয় হইলে সে স্থলে এপিস কোন কার্য করিতে পারে বলিয়া মনে হয় না।

স্রৈহিক ঝিল্লির (serous mombrance) প্রদাহ বশতঃ উদরী হইলে— সে স্থলে—জল শোষণ করিতে এপিসের অনেকটা ক্ষমতা যদিও রহিয়াছে কিন্তু প্রত্যেক স্রৈহিক ঝিল্লির উপর এপিসের কোন কার্য নাই।

অস্ত্রাবরণ এবং বক্ষাবরণ ঝিল্লির (Peritonitis and pleurisy) প্রদাহের পর উদরী এবং বক্ষকদক হইলে তাহা আরোগ্য করিতে এপিসের যথেষ্ট ক্ষমতা পরিলক্ষিত হয় এবং এতদ্ব্যতীত উদ্ভূত সঞ্চিত জল শোষণ করিতে এপিস একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বটে। শোথে এপিসকে প্রয়োগের এবস্ত্রকার ব্যতীক্রম থাকিলেও তথাপি এপিসকে সর্বপ্রকার শোথে ব্যবস্থা করিতে পরামর্শ দেওয়া হয় যেহেতু এপিস একটি প্রধান মূত্রকারক ঔষধ। মূত্রপিণ্ড ও স্রৈহিক ঝিল্লির সংশ্লিষ্ট বিহীন শোথ রোগ যেমন হৃৎপিণ্ড এবং ডিম্বাশয়ে জল সঞ্চয়ে (cardiac and ovarian dropsy) মূল অরিষ্ট প্রয়োগে প্রচুর মূত্র নিঃসরণ করাইয়া তদস্থলে dropsical effusion অর্থাৎ রসোৎপ্রবেশ হেতু ক্ষীতি আশু হ্রাস করিয়া দেয় কাজে কাজেই এইরূপ স্থলে এপিস ডাইলিউসন প্রয়োগ করিলে বিশেষ ফল পাওয়া না বাইতে পারে। (It must be remembered

that in full doses Apis is diuretic, and in this way, may remove—at any rate temporarily dropsical effusions unconnected with kidneys or the serious membranes such as cardiac and ovarian dropsies, both of which are reported to have yielded to its use. Here, however, it must not be given in dilution, and the Indian experiment from which the remedy was first obtained suggests an infusion or trituration of the entire bee is the best preparation—Huges).

আসেনিক—শোথ রোগে ইহা এপিসের সমকক্ষ ঔষধ এবং এপিসের সহিত ইহার যথেষ্ট সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু পার্থক্যও যথেষ্ট রহিয়াছে—উভয়েরই গাত্রার্শ্ব প্রায়ই একই প্রকারের স্বচ্ছ ফ্যাকাসে এবং উভয়ই মূত্রপিণ্ড অথবা হৃৎপিণ্ড অথবা যকৃত হইতে উদ্ভূত শোথে প্রয়োগ হয় কিন্তু আসেনিকের রোগীর অত্যন্ত জলতৃষ্ণা থাকে এবং পুনঃ পুনঃ অল্প অল্প পরিমাণ জল পান করে অথচ বমন হইয়া উঠিয়া যায়। এপিস রোগীর জলতৃষ্ণা বিশেষ থাকে না এবং জলপান করিলে বমন হইয়া উঠিয়াও যায় না। আসেনিক রোগী অত্যন্ত অস্থির, এপিস রোগী তত অস্থির নয়। আসেনিক রোগীর উপসর্গ উত্তাপে উপশম হয়; এপিস রোগীর উপসর্গ শীতল প্রলেপে উপশম হয়। আসেনিক রোগীর রোগ ১২টা হইতে ২টায় বৃদ্ধি হয়। এপিস রোগীর রোগ ৩টায় বৃদ্ধি হয়।

এপোসাইনাম—শোথের ইহা একটি অত্যন্ত ফলপ্রসূ এবং প্রচলিত ঔষধ। সচরাচর মূল অরিষ্ট কিংবা ১২ ব্যবহার হয় এবং সকল প্রকার শোথেই ইহার প্রয়োগ দেখা যায়। আসেনিকের স্থায় এপোসাইনাম রোগীরও জল কিংবা কোন প্রকার খাদ্যদ্রব্য পেটে সহ্য হয় না তৎকণাৎ বমন হইয়া উঠিয়া যায় এবং পাকস্থলী শূন্য শূন্য বোধ করে (Sunken gone, exhausted feeling)। শোথ রোগে আশু উপকার করিতে ইহার সমকক্ষ ঔষধ আর নাই।

এসেটিক এসিড—মুখমণ্ডল এবং হস্তপদাদি দেখিতে ঘোমের স্থায় ফ্যাকাসে রক্তশূন্য। ইহা বিশেষতঃ নিম্নোক্তের অর্বাং নিম্নোদর এবং পদবন্ধের

শোথের উপযুক্ত ঔষধ ! কাজে কাজেই উদরী রোগে ইহাকে অনেকে উৎকৃষ্ট ঔষধ বলেন। এসিটিক এসিডে জলতৃষ্ণা থাকে, এপিসে থাকে না। এতদ্ব্যতীত এসিটিক এসিডের শোথে প্রায়ই পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ—অল্প উদগার, মুখে জল উঠা এবং উদরাময় ইত্যাদি বর্তমান থাকে। আসেনিকে এবং এপিসে এতদলক্ষণ সমূহ কিছুই থাকে না।

(আসেনিকে আর সমুদায় শোথ রোগের ঔষধের বিবরণ দেখ)।

বক্ষরুদ্ধক (Hydrothorax)—বক্ষরুদ্ধকের অর্থাৎ বক্ষস্থলে শোথের লক্ষণ প্রকাশ পাইলে এবং বিশেষতঃ হৃৎপিণ্ড সংক্রান্ত দোষ হইতে উৎপন্ন হইলে এপিস তাহাতে উত্তম কার্য করে। রোগী এইরূপ অবস্থায় শয়ন করিতে পারে না। বক্ষস্থলে সঙ্কোচন ভাব (constrictive feeling) উৎপন্ন হয় এতদ্ব্যতীত শুষ্ক কাশির উল্লেখ হয় এবং সাধারণতঃ বায়ুনলী (Trachea) হইতে আরম্ভ হয় ও কিছু দূরত্ব না উঠা পর্যন্ত কাশির বিরাম হয় না। এপিসের এই প্রকার বক্ষস্থলের রোগ হইতে এক অস্বাভাবিক মানসিক লক্ষণের উল্লেখ হয়—রোগী সর্বদা চিন্তা করে সে আর বাঁচিবে না, সে যেন দ্বিতীয় বার আর নিশ্বাস গ্রহণ করিতে পারিবে না কিন্তু বাস্তবিক পক্ষে শ্বাস গ্রহণের কষ্ট কিছুই থাকে না, ইহা অনেকটা মানসিক উদ্বিগ্নতা অথবা অন্তর্দাহ বলিয়া বোধ হয়। এপিসের এই প্রকার মানসিক লক্ষণে আসেনিকের ত্রায় অস্থিরতা কিংবা একোনাইটের ত্রায় মৃত্যু ভয় বর্তমান থাকে না এবং বরং মানসিক চঞ্চলতা প্রকাশ থাকে।

মস্তক শোথ (Hydrocephalus)—এপিস মস্তক শোথের একটি উত্তম ঔষধ বটে কিন্তু প্রকৃত মস্তক শোথে অর্থাৎ যখন কোন যান্ত্রিক দোষ (mechanical) হেতু মস্তক বিল্লিতে প্রদাহ প্রযুক্ত রস সঞ্চারের সমাবেশ হয় তখন এপিস অধিক নির্দোষ হইতে পারে না বরং এপিস tubercular meningitis এরই অধিক উপযুক্ত ঔষধ। এইরূপ স্থলে এপিস প্রথম অবস্থাতেই ব্যবহার হয়। শিশু বালিশে মস্তকের পশ্চাৎদেশ ঘর্ষণ করিতে এবং মস্তক এপাস ওপাণে চালিতে থাকে ও থাকিয়া থাকিয়া নিদ্রিতাবস্থায় চিক্কির দিয়া কাঁদিয়া ওঠে। শিশুর এই প্রকার অস্বাভাবিক চিক্কির মতিকে বন্ধনা হেতু উদ্ভূত হয়। ইহা ব্যতীত শরীরের একপার্শ্বে মধ্যে মধ্যে শিঁচুনি

হয় এবং অপর পার্শ্ব অসাড়বৎ হইয়া পড়িয়া থাকে। চক্ষুর দৃষ্টিও এইরূপ অবস্থায় সাধারণতঃ বক্র হয় (squinting)। নাড়ীর গতি দ্রুত অথচ দুর্বল হয় এবং প্রস্রাব স্বল্প হয়। ডাক্তার ফ্যারিংটন বলেন যদি এইরূপ অবস্থায় এপিসে বিশেষ ফল না পাওয়া যায় তাহা হইলে অল্প ঔষধে উপকার আশা করা বৃথা। এপিস সম্বন্ধে এই স্থলে একটি কথা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে, ইহার কার্য্য অত্যন্ত বিলম্বে প্রকাশ পায় এমন কি সময় সময় ৩৪ দিন অপেক্ষা না করিলে ইহার কার্য্য বুঝিতে পারা যায় না—এপিসের কার্য্যের প্রথম শুভলক্ষণই হইতেছে প্রস্রাবের পরিমাণ বৃদ্ধি।

মস্তক শোথে এপিসের সমগুণ ঔষধসমূহ

সালফার—মস্তক শোথের রসোৎপ্রবেশের (Exudation) অবস্থায় সালফারই একমাত্র এপিসের অত্যন্ত নিকটবর্তী এবং সমকক্ষ ঔষধ। টিউবার-কিউলার মেন্জিটাইটিস (Tubercular meningitis) স্থল শিশুদিগেতে প্রায়ই হইতে দেখা যায় না যদিও পূর্বে হইতে মূলে সেই প্রকার ধাতুগত কোন দোষ না থাকে। এপিস প্রয়োগে প্রতিক্রিয়া না হইলেও সালফারের লক্ষণ বস্তুমান থাকিলে—সালফারকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য। শিশু তন্ময়ক হইয়া পড়িয়া থাকে। কপালে শীতল ঘর্ষ প্রকাশ পায়, হস্তপাদাদি থাকিয়া থাকিয়া ঝাঁকিয়া ওঠে। (Jerking of the limbs) বিশেষতঃ পদদ্বয় এবং পদদ্বয়ের বৃদ্ধাঙ্গুলিতেও আক্ষেপ অর্থাৎ খেঁচুনি (spasm) হয় এবং ক্রমশঃ মূত্ররোধ হইয়া আইসে। রোগ হইবার পূর্বে যদি কোন প্রকার চর্মরোগ বাহ্যিক ঔষধের দ্বারা অবরুদ্ধ করা হইয়াছে জানিতে পারা যায়—তাহা হইলে সালফারকেই তাহার একমাত্র ঔষধ জানিবে।

হেলিবোরাস—এপিসের সহিত ইহার অনেক বিষয়ে সাদৃশ্য আছে। মস্তিষ্কের যন্ত্রণা হেতু শিশুর চিক্কির অধিক থাকিলে এপিসকেই আমরা অধিক অনুমোদন করিয়া থাকি কিন্তু অজ্ঞানতাবের প্রাধান্য অধিক থাকিলে অর্থাৎ যখন শিশু সম্পূর্ণ জ্ঞানশূন্য হইয়া পড়িয়া থাকে তখন হেলিবোরাসকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য। হেলিবোরাসে আলোতে চক্ষু তারকার কোন ক্রিয়া হয় না। মূত্র সম্পূর্ণ রোধ অথবা হ্রাস হয়। শরীরের

একপার্শ্ব আপনা আপনি অনিচ্ছায় সঞ্চালিত হইতে থাকে এবং কপালের চর্ম সঙ্কুচিত হয়। অধিক আচ্ছন্নতা (stupor) প্রকাশ হইবার পূর্বে হেলিবোরাস রোগীর কপালের চর্ম ভাজে ভাজে সঙ্কোচন (corrugation of the muscle) হয় এবং তৎসহ মুখের অনবরত চর্চনরূপ সঞ্চালন (constant chewing motion) বর্তমান থাকে এতদ্ব্যতীত রোগীকে দেখিলে মনে হয় যেন তাহায় কোন কিছুর আকাজকা নাই। নিশ্বাস নীরব হইয়া পড়িয়া থাকে—কোন কিছু চাহে না অথচ যদি জল পান করিতে দেওয়া হয়, তাহা অত্যন্ত আগ্রহের সহিত পান করে।

বেলেডনা—ইহা টিউবারকিউলার মস্তিষ্ক প্রদাহে (tubercular meningitis) নির্ধারিত হয় না অথচ ইহা নিখুঁৎ নির্দোষ মস্তিষ্ক ঝিল্লি প্রদাহেরই একটি বৃহৎ ঔষধ। ইহার প্রত্যেক লক্ষণগুলি অত্যন্ত হঠাৎ এবং প্রবলভাবে উপস্থিত হয়, তরুণ প্রদাহ বলিতে যাহা বুঝায় তৎসমুদায় বেলেডনায় পরিকাররূপে প্রকাশ থাকে। টিউবারকিউলার মস্তিষ্ক প্রদাহের লক্ষণ সমুদায় ধীরে ধীরে এবং ক্রমশঃ উপস্থিত হয়। (টিউবারকিউলার রোগের স্বভাবই হইতেছে এই প্রকার) বেলেডনা যদিও (tubercular meningitis) এর ঔষধ নয় তথাপি রোগের অবস্থা বিশেষে যদি রোগের প্রারম্ভেই যত্না অত্যন্ত অধিক হয় এবং তৎসহ রক্তাদিক্যতা, অস্থিরতা নিদ্রিতাবস্থায় কাঁদিয়া ওঠা এবং বালিসে মস্তক গোঁড়া ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকে তাহা হইলে সেইরূপ স্থলে বেলেডনা ব্যবহার করা যাইতে পারে কিন্তু রসোৎপ্রবেশ (exudation) আরম্ভ হইলেই আর বেলেডনা ব্যবহার হইতে পারে না। এক কথায় রসোৎপ্রবেশের সঙ্গে সঙ্গেই বেলেডনার কার্য শেষ এবং এপিসের কার্য আরম্ভ হয়।

ট্রাইভিনিয়া—ইহাকে এপিস এবং বেলেডনার মাঝামাঝি স্থলে স্থান দেওয়া যাইতে পারে কিন্তু ইহা বেলেডনার পরেই ব্যবহার হইয়া থাকে। ট্রাইভিনিয়ার কার্য হইতেছে স্নেহিক ঝিল্লির উপর (serous membrane) এবং ইহাতে প্রচুর রসোৎপাদন হয় (causes profuse exudation) এবং মস্তিকে তদকারণ বলতঃ অধিক চাপ পতিত হওয়ার শিথ বিবোর আচ্ছন্ন অবস্থায় পড়িয়া থাকে—মুখমণ্ডল হঠাৎ লাল আভাযুক্ত হইয়া আবার তখনই ক্যাকাসে অবস্থা প্রাপ্ত হয়, ইহা রোগের এইরূপ অবস্থার একটি কুলক্ষণ

জানিবে। সামান্য নাড়াচাড়া করিলেই শিশু গায়ে বেদনা হেতু কাঁদিয়া ওঠে।

নিম্নোদর ক্ষীত হইয়া থাকে এবং জিহ্বার মধ্যস্থলে খেত লেগাবৃত হয়।

বিসর্প—(erysipelas)—এপিস বিসর্প রোগের একটি মহৎ ঔষধ বিশেষতঃ মুখমণ্ডলের, যখন রোগ দক্ষিণ চক্ষুর নিম্ন কিংবা চারিরাশ্ব হইতে আরম্ভ হইয়া মুখমণ্ডল অতিক্রম করিয়া বামদিকে বিস্তারিত হয়। আক্রান্ত স্থান শীঘ্রই জলপূর্ণবৎ হইয়া উঠে এবং গোলাপী আভাযুক্ত হয়। টাটানি অত্যন্ত অধিক হইতে থাকে এবং সঙ্গে সঙ্গে জ্বলন, হলবিক্তবৎ যন্ত্রণা ইত্যাদি আসিয়া উপস্থিত হয়। জ্বরও অত্যন্ত প্রবল হয় অথচ তৃষ্ণা থাকে না এবং ঘর্ম কিছুমাত্র হয় না। যদ্যপি রোগ ক্রমশঃ বৃদ্ধি পাইতেই থাকে তাহা হইলে মুখমণ্ডল শীঘ্রই দাহক বিসর্পের দ্বায় (phlegmonous) ঘোর লালবর্ণ হয়, প্রদাহ চর্মের নিম্নস্তর পর্যন্ত বিস্তারিত হইয়া বিধানতন্তু (tissue) সমূহ ধ্বংস করিবার উপক্রম করে। এমত অবস্থায়ও এপিস নির্দোষ হইতে পারে।

বিসর্প রোগে এপিসকে বেলেডনা এবং রাসটক্সের মধ্যবর্তী ঔষধ বলা যাইতে পারে। এপিসে বেলেডনার দ্বায় চর্মের তত অধিক প্রদাহ হয় না। ইহা বরং গোলাপী আভাযুক্ত হইয়া চর্মের উপরে উপরে বিস্তারিত হইতে থাকে। চর্মের উপরে হটক অথবা স্ট্রাস্ট্রিক বিল্লির উপরেই হটক এপিসকে বিসর্প রোগে চিন্তা করিতে ভুলিবে না। Traumatic erysipelas অর্থাৎ আঘাত কিংবা ক্ষত হইতে উৎপন্ন বিসর্প রোগের এপিসকে অতি উপযুক্ত ঔষধ বলা হয়। রুস ডাক্তার রোজান এবং কাফকা এপিসকে উক্তরূপ বিসর্প রোগে অতি উচ্চ স্থান প্রদান করেন। ডাক্তার কাফকা লিঙ্গ দ্বক ছেদনের পর বিসর্প এবং ডাক্তার উলফ নবজাত শিশুর নাভিকূলে ক্ষত হইতে উৎপন্ন বিসর্পে এপিস ব্যবহারে অতি উত্তম ফল পাইয়াছেন। তাঁহারা বলেন শস্ত্রোপচারে পর কিংবা কোন প্রকার আঘাত হেতু উৎপন্ন বিসর্প রোগে এপিসকে সর্বপ্রথম স্থান দিবে।

It is of course to traumatic erysipelas that Apls is especially suitable, and Dr. Rojanus—our eminent Russian confrere—highly eulogizes it here “Since we have fully known the virtues of this remedy,” he says, “We have

undertaken plastic operations with much more confidence, all fear of bad results from erysipelas being removed. "Dr Kafka records a good case in which the disease followed upon circumcision, and was rapidly controlled by the remedy. Dr. Wolf—who esteems it specific against erysipelas of all kinds—suggest it in that fatal form of the malady which attacks new-born children spreading from the umbilical wound.

বেলেডনা—মুখমণ্ডলের ক্ষীতি উজ্জলবর্ণ এবং দেখিতে পালিশের ত্রায় লাল চকচকে কিংবা লাল রেখা যুক্ত। বেলেডনার এপিসের ত্রায় জলপূর্ণবৎ ক্ষীতি অথবা রাসটক্সের ত্রায় ফোকা হয় না। যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয় এবং দপদপানিযুক্ত ও তদনুসৃত দপদপানি শিরঃপিণ্ডা থাকে। রোগী নিদ্রিতাবস্থায় থাকিয়া থাকিয়া চমকিয়া উঠে। নাড়ী ভরাটে, শক্ত এবং উন্নক্ষণযুক্ত (full hard and bounding).

রাসটক্স—যদিও উহাতে এপিসের সহিত অনেক বিষয়ে সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু বেলেডনার সহিত সাদৃশ্যতা কিছুই নাই। মুখমণ্ডলের অর্থাৎ আক্রান্ত স্থানের রং বেলেডনার ত্রায় উজ্জল লাল অথবা এপিসের ন্যায় গোলাপী অথবা ঘোর ললবর্ণ হয় না বরং ফ্যাকাসে আভাযুক্ত হয়। (not the rosy or pinkish livid hue of Apis, rather dusky red of Rhustox)। রাসটক্সে জলপূর্ণবৎ ফোকা হয় এবং তদনুসৃত জলন ও হববিদ্ধবৎ যন্ত্রণাও হয় কিন্তু ফোকা গভীর হয় না, চর্মের উপরে উপরে বিস্তারিত হইতে থাকে। এপিসেও এইরূপ জলপূর্ণবৎ ফোকা দেখা যায় কিন্তু চুলকায় না রাসটক্সে অত্যন্ত চুলকায়—এপিস এবং রাসটক্সে এই বিষয়ে ইহাই পার্থক্য। ইহা ব্যতীত মুখমণ্ডল আক্রান্ত হইলে রাসটক্সে রোগ সাধারণতঃ বামদিক হইতে ডানদিকে বিস্তারিত হয়। কিন্তু এপিসে ডানদিক হইতে বামদিকে বিস্তারিত হয়। এপিসে রাসটক্সের অস্থিরতা এবং বেলেডনার ন্যায় মস্তিষ্কের যন্ত্রণা, উভয় লক্ষণই সময় সময় অল্প বিস্তর বর্তমান থাকে, এতদহেতু এপিসকে অনেকে এই দুই ঔষধের (বেলেডনা এবং রাসটক্সের) মধ্যবর্তী বলেন কিন্তু বেলেডনা এবং রাসটক্সে আক্রান্ত স্থানের চর্মের রং এপিসের ন্যায় ঘোর

কৃষ্ণবর্ণ কিংবা লাল আভাযুক্ত নীলবর্ণ হয় না বরং এই বিষয়ে ল্যাকেসিসের সহিত এপিসের কিছু সাদৃশ্য দেখা যায়।

ক্যান্ডারিস—নাসিকা প্রধানতঃ আক্রান্ত হইলে ক্যান্ডারিসকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য। ক্যান্ডারিসের ফোঁকা কিঞ্চিৎ বৃহৎ হয় এবং জালা যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক থাকে। সঙ্গে সঙ্গে মূত্র ক্রুচ্ছ (strangury) এবং প্রসাবে জালা যন্ত্রণা উপস্থিত হয়। প্রসাবে জালা অধিক থাকিলে ক্যান্ডারিস তাহার অতি উপযুক্ত ঔষধ জানিবে।

দোষ শূন্য (eimple) জ্বর যুক্ত মুখমণ্ডলের বিসর্প রোগে প্রথমতঃ সকল চিকিৎসকেই বেলেডনাকে প্রাধান্য দিয়া থাকেন। বেলেডনায় আক্রান্ত স্থানের চর্ম উজ্জ্বল চকচকে লাল বর্ণ হয় এবং কোন প্রকার ফুসুড়ি কিংবা পীড়কা (eruption) থাকে না কিন্তু মস্তকের যন্ত্রণা থাকা খুবই সম্ভাবনা। বেলেডনায় সম্পূর্ণ উপকার না হইলে এবং রোগ অধিক বৃদ্ধি হইতে থাকিলে ও আক্রান্ত স্থানে ফোঁকা দেখা দিলে রাসটক্সের বিষয় চিন্তা করিবে। রাসটক্সে বিসর্প-যুক্ত স্থানে প্রচুর জল ফোঁকা প্রকাশ পায়। ইহা ব্যতীত রাসটক্সে চর্মের বর্ণ নীলাভ অথবা পীতাভ লোহিত (bluish or yellowish—red tint) হয় ও অত্যন্ত চুলকায়। বেলেডনার ধর্ম উজ্জ্বল লালবর্ণ হওয়া। এতদহেতুই এপিসকে এই দুই ঔষধের মধ্যস্থলে স্থান দেওয়া হয় এবং এপিসকে সকল গ্রন্থকারগণই সকল প্রকার এমন কি ফোঁকা যুক্ত বিসর্প রোগেরও মস্তিষ্ক আক্রান্ত হইলেও অতি মহৎ ঔষধ বলিয়াছেন। কিন্তু এপিসের বিসর্প গোলাপী আভাযুক্ত এবং তরল দ্রব্যে পূর্ণবৎ, যন্ত্রণা ছলবিদ্ধবৎ। মুখমণ্ডলের বিসর্প কদাচিত্ত গলিত ক্ষতে পরিণত হয়। যদ্যপি এইরূপ অবস্থাই হয় তাহা হইলে আসনিক কার্বভেন্স এবং সিকেলিকরকে চিন্তা করিবে। বিসর্পে পুঁজের স্ফার হইলেই মার্কিউরিয়াস প্রয়োগ না করিয়া হেপার সালফার প্রয়োগ করাই কর্তব্য। বৃদ্ধ লোকদিগের বিসর্প রোগে ল্যাকেসিসকেই অনেকে উপযুক্ত ঔষধ বলেন কিন্তু এমনকার্যের প্রতিও দৃষ্টি রাখিবে।

জ্বরশূন্য বিসর্প রোগে বেলেডনা কিংবা রাসটক্স কদাচিত্ত নির্বাচিত হয়

For erysipelas attacks without fever we have never found either Bell or Rhus suitable—Dr. Bahaer। ডাক্তার

ব্যাণিংহোসেন এইরূপ স্থলে (অরশূন্য মুখমণ্ডলের বিসর্পে) বোরাক্সকে অতি উচ্চ স্থান প্রদান করেন। এইরূপ অবস্থায় রোগ বাম পার্শ্ব হইতে দক্ষিণ কিংবা অন্য পার্শ্বে বিস্তারিত হয় না।

স্থান বিশেষে বিসর্পের কয়েকটি বিষয়।

মুখমণ্ডলের বাম পার্শ্ব হইতে দক্ষিণ পার্শ্বে বিস্তারিত হয়—রাসটক্স। দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে বাম পার্শ্বে বিস্তারিত হয় এবং সরিয়া সরিয়া বেড়ায়—গ্র্যাফাইটিস অণ্ডকোষের বিসর্পে—ক্রোটনটিগলিনাম।

বাত—বাত যদিও এপিসের উল্লেখ রহিয়াছে কিন্তু ব্যবহার অতি সামান্যই দেখা যায়। পেশীযুক্ত স্থান অপেক্ষা সন্ধিস্থলের বাত ইহাতে অধিক প্রকাশ হয়। আক্রান্ত স্থান অত্যন্ত আড়ষ্ট এবং স্পর্শাধিক্য হয়। হস্তের চাপ দেওয়া যায় না। এতদসহ আক্রান্ত স্থানে অল্পাধিক অসাড়তা বর্তমান থাকে। আক্রান্ত সন্ধিস্থল ক্ষীত এবং প্রদাহযুক্ত হয়। সন্ধিস্থল ফুলিয়া ফ্যাকাসে লালবর্ণ হয় এবং তরল জব্য পূর্ববৎ তল তল করে। সঙ্গে সঙ্গে জালা ছলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা হইতে থাকে। এপিসের বাতের যন্ত্রণা সঞ্চালনের এবং উত্তাপে বৃদ্ধি হয়। শীতল প্রলেপে উপশম হয়।

পক্ষাঘাত—Devitalizing affection হেতু যেমন ডিফথিরিয়া, টাইফয়েড জ্বর ইত্যাদির পর পক্ষাঘাত হইলে কিংবা মস্তিষ্ক প্রদাহের পর ঝিল্লিতে রসোৎপ্রবেশ (effusion) হইলে এপিস প্রয়োগে উত্তম ফল পাওয়া যায়; এইরূপ স্থলে পীড়কা (eruption) অবরুদ্ধ অথবা কোন প্রকার চর্মরোগ দোষ প্রায়ই পূর্ক হইতেই বর্তমান থাকে। এপিস প্রয়োগে অবরুদ্ধ চর্মরোগ পুনঃ প্রকাশিত হইয়া রোগ ক্রমশঃ আরোগ্য হইয়া আইসে। উপকার দর্শিলে আর অধিক ঔষধ ব্যবহার করা উচিত নয়। সালফারও এইরূপ স্থলে অনেক সাহায্য করে,—ইহার বিষয়ও চিন্তা করিবে। রোগীর এইরূপ অবস্থায় পিপাসা থাকুক কিংবা নাই থাকুক স্পর্শাধিক্যতা, অস্থিরতা এবং তন্দ্রাভাব বর্তমান থাকে।

ডিক্‌থিরিয়া—এবং শ্বাস নলীর স্ফীতি

(Diphtheria and oedema of glottis)

ডিক্‌থিরিয়ার—এপিস একটি অতি মহৎ ঔষধ। এই রোগটি অনেক সময় এমন গুপ্তভাবে উপস্থিত হয় এবং বৃদ্ধি পাইতে থাকে যে রোগী প্রথমতঃ কিছুই বুঝিতে পারে না, আবার কখন কখন প্রথম হইতেই প্রবল জ্বর হইয়া আরম্ভ হয় এবং রোগী ভীষণ দুর্বল হইয়া পড়ে। জ্বরের সহিত তন্দ্রাভাব থাকে এবং নাড়ীর গতি অত্যন্ত দ্রুত অথচ দুর্বল প্রকৃতির হয়। গলার অভ্যন্তর প্রদেশ প্রথমতঃ লাল চক্চকে হয়, দেখিলে মনে হয় যেন তালুমূলে এবং তদসংলগ্নস্থান সমূহে লালবর্ণ বাণিসের প্রলেপ দেওয়া হইয়াছে। উভয় তালুমূলেই পুরু চর্মের গায় কৃত্রিম ঝিল্লি (false membrane) ক্রমশঃ প্রকাশ পায় কিন্তু এপিসে বাম অপেক্ষা দক্ষিণ পার্শ্বেই অধিক হয়। জিহ্বা সঙ্গে সঙ্গে ফুলিয়া ওঠে। রোগী কোন খাদ্য দ্রব্য গলাধঃকরণ করিতে পারে না কিংবা অতি কষ্টের সহিত গলাধঃকরণ করাইয়া দিতে হয়। আলজিহ্বা (uvula) জলপূর্ণবৎ থলীর গায় অবস্থা হইয়া বুলিয়া পড়ে। এইরূপ অবস্থায় গলদেশ পরীক্ষা করিলে দেখিতে পাওয়া যায় শ্বাসনলীর ঘরের ধার সমূহ (ring of the glottis) জলপূর্ণ সদৃশ স্ফীত এবং রক্তাধিক্য হয় ও তৎকারণ বশতঃ কণ্ঠনালীর (larynx) পথ সঙ্কুচিত হওয়ায় রোগীর শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট উপস্থিত হয়, এবং শ্বাসের অবস্থায় অনেক স্থলে শ্বাস প্রশ্বাস অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত হয় অথবা কিছুমাত্র গন্ধ থাকে না। অনেক সময় আবার গোলাপী আভাযুক্ত পীড়কা (rash) সর্কশরীরময় প্রকাশ হয় ও সঙ্গে সঙ্গে গ্রীবার বহির্ভাগ ফুলিয়া বিসর্প সদৃশ হয়। এতদ লক্ষণ সমূহ ডিক্‌থিরিয়া ব্যতীত শুধু শ্বাসনলীর স্ফীততায়ও (Oedema of the glottis) উপস্থিত হইতে পারে এবং এপিস তাহাতেও নির্কাচিত হয়। ডাক্তার বম্যান, ভিথ্‌মেয়ার, জার, ক্যালেনবাক, হিউজ প্রভৃতি সকল চিকিৎসকগণই ডিক্‌থিরিয়া রোগে এপিসকে অতি উচ্চ স্থান প্রদান করিয়াছেন। ইহার লক্ষণ সমূহ অত্যন্ত পরিষ্কার তরল পদার্থ-পূর্ণবৎ স্ফীতি, যন্ত্রণা হলবিদ্ধবৎ এবং শীতল জল পানে কিংবা শীতল প্রলেপে উপশম। এপিস নির্কাচনে এই কয়েকটি লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখা কর্তব্য।

আসে নিক—ডিক্‌থিরিয়া ভীষণ আকার ধারণ করিলে যখন গলদেশের

ভিতর এবং বাহির উভয় স্থান অত্যন্ত ক্ষীণ হয়। কৃত্রিম ঝিল্লি (false membrane) কৃষ্ণবর্ণ এবং অত্যন্ত দুর্গন্ধ হয়। নাসিকা হইতে তরল এবং ক্ষয়কারক (excoriating) শ্রাব বহির্গত হয় এবং গ্রীবাগ্রদেশের অবস্থা ঠিক এপিসের ন্যায় তরল দ্রব্য পূর্ণবৎ ক্ষীত (Oedematous) হয় রোগী অত্যন্ত অস্থির এবং অস্থিরতা বিশেষতঃ মধ্য রাত্রিতেই বৃদ্ধি হয়। প্রশ্রাব স্বল্প, মল কঠিন কিংবা কোষ্ঠকাঠিন্য কিংবা দুর্গন্ধযুক্ত জলবৎ তরল উদরাময় হয়। এবম্প্রকার লক্ষণে আসেনিক নির্বাচিত হয়।

নেট্রাম আস—গ্রীবা প্রদেশ ঘোর বেগুনে আভাযুক্ত লালবর্ণ এবং অত্যন্ত ক্ষীত হওয়া সত্ত্বেও যদি যন্ত্রণার তেমন প্রবলতা না হয় তাহা হইলে নেট্রাম আসের বিষয় চিন্তা করিবে এই অবস্থাতেও আগজিহ্বা (uvula) তরলপদার্থ পূর্ণবৎ ক্ষীত হয়।

ডিফ্‌থিরিয়া কৃত্রিম ঝিল্লির স্থান বিশেষে ঔষধ :

ডিফ্‌থিরিয়া কৃত্রিম ঝিল্লি—দক্ষিণ পার্শ্ব হইতে বাম পার্শ্বে বিস্তারিত হইলে ল্যাক্ক্যানাইনাম, লাইকোপডিয়াম, সালফার।

” ” —বাম পার্শ্ব হইতে দক্ষিণ পার্শ্বে বিস্তারিত হইলে ল্যাকেসিস, ল্যাক্ক্যানাইনাম।

” ” —যখন দক্ষিণ পার্শ্বেই থাকে—এপিস, ইগ্লেসিয়া, ল্যাক্ক্যানাইনাম, লাইকোপডিয়াম, মার্কিউরিয়াস আইড ক্ল্যাবাস, ফাইটোলেঙ্কা রাসটকস।

” ” —যখন বাম পার্শ্বেই থাকে—ব্রোমিয়াম, ক্রোটেলাস ল্যাক্ক্যানাইনাম, ল্যাকেসিস, মার্কিউরিয়াস আইড ক্ল্যাবাস।

” ” যখন একবার বামপার্শ্বে আবার দক্ষিণ পার্শ্বে এইরূপ পর্যায়ক্রমে পার্শ্ব পরিবর্তন করে (alternates sides) ল্যাক্ক্যানাইনাম।

” ” যখন নাসিকাতেই থাকে—ক্যালিবাটক্রমিকাম, লাইকোপডিয়াম, মার্কিউরিয়াস সল এবং মার্কিউরিয়াস সাইওনাইড।

ক্যানাইনাম, ল্যাকেসিস, শীতল খাদ্যদ্রব্যে বৃদ্ধি হয়—আসেনিক, হেপার, লাইকোপোডিয়াম, স্যাভাভিলা, সালফার।

“ “ উষ্ণ খাদ্যদ্রব্যে বৃদ্ধি হয়—এপিস, ল্যাকেসিস, ফাইটোলেকা।

ক্যালিপারমাস্কানেট—এই ঔষধ নিম্নক্রমই অধিক ব্যবহার হইয়া থাকে উচ্চক্রম কদাচিত্ত প্রয়োগ হয়। গ্রীবা প্রদেশের বাহির এবং ভিতর উভয় স্থানই ক্ষীত হয়। শ্বাস প্রশ্বাস ভীষণ দুর্গন্ধযুক্ত হয় এবং নাসিকা হইতে এক প্রকার তরল শ্রাব নির্গত হইতে থাকে। দুর্গন্ধতাট হইতেছে ক্যালি-মাস্কানেটের বিশেষ বিশেষত্ব।

রোগ অত্যন্ত ভীষণরূপ হইলে ডিকথেরিনাম ২০০ এবং মার্ক-সায়েনাইড ৬ষ্ঠ শক্তির বিষয় চিন্তা করিবে। এই দুইটা ঔষধের malignant membranous diphtheria-র অর্থাৎ রোগের অত্যন্ত বৃদ্ধি অবস্থায় অত্যন্ত স্নানম রহিয়াছে। ডিকথেরিনাম ২০০ শক্তি প্রতি ৬ ঘণ্টা পর পরও দেওয়া চলিতে পারে কিন্তু ডাক্তার ক্লার্ক প্রতি ২ ঘণ্টা অন্তর দিতে পরামর্শ দেন। মার্ক সায়েনাইড ৬ষ্ঠ শক্তি প্রতি ঘণ্টা ঘণ্টা প্রয়োগ করা উচিত এবং এতদসহ ফাইটোলেকার মূল অরিষ্ট পাঁচ ফোটা এক আউন্স জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া আক্রান্ত স্থান অর্থাৎ গলদেশ স্পঞ্জের তুলি দিয়া পুনঃ পুনঃ পরিষ্কার করিয়া দিবে। দেখা গিয়াছে এই প্রকার ব্যবস্থাতেই অধিকাংশ রোগ আশু উপকার হয়। যদি ইহাতেও শীঘ্র উপকার না দর্শায় এবং রোগ বৃদ্ধি হইতেই থাকে তাহা হইতে ইকিনেসিয়া মূল অরিষ্ট অথবা ১x আভ্যন্তরিক প্রয়োগ করিবে।

তালুমূল প্রদাহ (Tonsillitis)—তালুমূল প্রদাহে এপিস বেলে-ডনার গ্ৰায় ততোধিক রক্তাধিক্য ও যন্ত্রণা হয় না এবং ব্যারাইটা কার্কের গ্ৰায় তালুমূল সংলগ্ন জালবৎ নির্মাণ তন্তুসমূহ প্রদান হয় না। এপিসে তালুমূল উপজিহ্বা ইত্যাদি স্থান সমূহের উপরস্থ চর্ম খেঁবল তরল দ্রব্যাপূর্ণবৎ ক্ষীত হয়, দেখিলেই মনে হয় যেন মধুমক্ষিকা দ্বারা হলবিদ্ধ হইয়াছে এবং হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা থাকে, এতদ অবস্থাকে শ্বাসনলীর ক্ষীতির (Oedema glottis) সূচনা বলা যাইতে পারে। এপিস এইরূপ অবস্থার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

হৃৎপিণ্ডের রোগ—হৃৎপিণ্ড সম্বন্ধীয় রোগে আর্সেনিক, এপোসাই-
নাম, ডিজিটালিস এবং এসপ্যারেগাস ইত্যাদির সহিত এপিসের বিশেষতঃ
শোধ এবং দৌরল্যাতায় কিঞ্চিৎ সাদৃশ্য দেখা যায়।

এপোসাইনাম—নাড়ীর গতি দুর্বল এবং হৃৎকম্পন ও অনিয়ম
প্রকৃতির সামঞ্জস্যহীন অর্থাৎ দুর্বল এবং কখন সতেজ। ইহার সহিত শোধ
রোগ বর্তমান থাকে।

এসপ্যারেগাস—বৃদ্ধদিগের পক্ষে উত্তম কার্য্য করে। নাড়ী দুর্বল
এবং বাম কঙ্কাদি প্রবর্দ্ধন স্থানে (acromion, the projecting process of
the scapula) যন্ত্রণা হয়।

ডিজিটালিস—গাত্র ত্বক ফ্যাকাসে রক্তশূন্যবৎ, নাড়ী দুর্বল এবং
ক্ষীণ। সামান্য শারীরিক সঞ্চালনেই নাড়ীর গতি এবং হৃৎকম্পন বৃদ্ধি হয়।
ডিজিটালিসে নাড়ীর গতির সামঞ্জস্যতা থাকে না। নাড়ীর গতি ইন্টারমিটেন্ট
প্রকৃতির হয়।

বক্ষাবরক প্রদাহ (Pleuritis)—বক্ষাবরক প্রদাহ (Pleuritis)
হেতু রসোৎপ্রবেশ (exudation) শোষণ করিবার এপিস একটি অতি
উৎকৃষ্ট ঔষধ। এতদেহেতুই এই প্রকার অবস্থায় এপিসের এত অধিক প্রয়োগ
দেখা যায়। এইরূপ স্থলে সালফারও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। এই দুইটি ঔষধেই
রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া যায়।

জানুপ্রদাহ (Synovitis)—এপিসের স্নেহিক ঝিল্লিতে (synovial
membrane) যথেষ্ট কার্য্য থাকায় জানুপ্রদাহে এপিসকে এত উচ্চ স্থান
দেওয়া হয়। তীক্ষ্ণ হলবিদ্ধবৎ (stinging) যন্ত্রণা হয় এবং সামান্য সঞ্চালনেই
যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়। ব্রাইওনিয়াও এইরূপ স্থলে যথেষ্ট কার্য্য করে কিন্তু
ব্রাইওনিয়ার যন্ত্রণা চিড়িক মার্য্য অর্থাৎ সূচীবোধবৎ (stitching pain)
এবং যন্ত্রণা উত্তাপে উপশম হয় আর এপিসের যন্ত্রণা শীতল প্রলেপে উপশম
হয়। এপিস এবং ব্রাইওনিয়ার স্ফীতি দেখিলেই এই উভয় ঔষধের পার্থক্য
নিরূপণ করিতে আর কোন কষ্ট হওয়া উচিত নয় কারণ এপিসের স্ফীতি
অনেকটা তরল দ্রব্যে পূর্ণবৎ এবং ফ্যাকাসে।

আইওডিন—এপিসের পর এবং ক্রফিউলাস অর্থাৎ গণ্ডমালা ধাতুগ্রস্ত রোগীদিগকে ইহা ব্যবহারে অনেক সময় উত্তম কার্য্য পাওয়া যায়।

স্ট্রী জননেন্ড্রিয়—স্ট্রী জননেন্ড্রিয়ে এপিসের গভীর কার্য্য দেখিতে পাওয়া যায়। ডিম্বাশয়ে সূচীকা বিদ্ধবৎ যন্ত্রণাসহ প্রবৃত্তির উত্তেজনা হয়। এই প্রকার লক্ষণ বিধবা স্ত্রীলোকদিগের মধ্যে অধিক প্রকাশ পায় এবং এপিস তাহাতে উত্তম কার্য্য করে। ইহা ব্যতীত এপিসে ত্রৈমাসিক গর্ভপাতের আশঙ্কা নিবারণ করে। কাজে কাজেই অন্তঃসত্তাবস্থায় অত্যন্ত সাবধানতার সহিত এই ঔষধ প্রয়োগ করা কঠব্য। নিয়ক্রম পুনঃ পুনঃ দেওয়া কোন প্রকারেই যুক্তিসঙ্গত নয়।

রক্তরোধ (Amonorrhoea)—এপিস নির্ধাচিত হয়। মাসিক ঋতুস্রাব অবরুদ্ধ হেতু মস্তক অধিক রক্তাধিক্য হয় ও জরায়ু প্রদেশে কৌণ্ডপাড়া (bearing down pain) যন্ত্রণা উপস্থিত হয় এবং তদসহিত তৃষ্ণাহীনতা উষ্ণতার রোগ বৃদ্ধি লক্ষণ বর্তমান থাকে। নবযুবতীদিগের রক্তরোধ হেতু হিষ্টিরিয়া, স্নায়বীকতা ইত্যাদি লক্ষণ প্রকাশ পাইলেও এপিস তাহাদিগেতে উত্তম কার্য্য করে।

ডিম্বাশয়ের প্রদাহের (ovaritis)—এপিস একটি অতি উত্তম ঔষধ, বাম অপেক্ষা বিশেষতঃ দক্ষিণ ডিম্বাশয়ে ইহার কার্য্য অধিক প্রকাশ পায়। ল্যাকেসিস বাম ডিম্বাশয়ের যেমন উপযুক্ত ঔষধ, এপিস সেইরূপ দক্ষিণ ডিম্বাশয়ের একটি মহৌষধ। দক্ষিণ ডিম্বাশয়ের প্রদাহে, কঠিনতায়, ক্ষীণতিতে এবং শোথে ইহার কার্য্য অত্যন্ত অধিক (Inflammation, induration, swelling and dropsy of the right ovary with sharp, cutting stinging pain)। ডিম্বাশয় প্রদেশের সমুদয় স্থান অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত হয় এবং তদসহিত জ্বালা, হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা ও ডিম্বাশয়ের ক্ষীণতি বর্তমান থাকে।

ডিম্বাশয়ের কোষ বিবর্ধনের (Ovarian cyst)—এপিস একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। আরম্ভ অবস্থায় এপিস ব্যবহার করিলে cyst আর বৃদ্ধি পাইতে পারে না। জ্বালা হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা ব্যতীত শরীরের দক্ষিণ পার্শ্ব এবং জায়ুদেশের নিম্ন ভাগ অসাড় বোধ হয় ও বক্ষঃস্থলে কাশি সহ চাপ চাপ (lightness) ভাব বর্তমান থাকে, ইহা ফুসফুস সংক্রান্ত রোগের কোন লক্ষণ নয় বরং জরায়ু হইতে উদ্ভূত।

চক্ষুরোগ—চক্ষুরোগে এপিসের যথেষ্ট কার্য্য রহিয়াছে। ডাক্তার ফ্যারিংটন বহু asthenopia রোগী অর্থাৎ চক্ষুর দৃষ্টিশক্তির দুর্বলতা এই ঔষধ দ্বারা আরোগ্য করিয়াছেন। পড়িতে চক্ষু জ্বালা করে, জল পড়ে, চক্ষুর পাতা চুলকায় এবং সময় সময় হলবিকবৎ যন্ত্রণা হয়।

Staphyloma অর্থাৎ চক্ষু গোলকের বহিঃসরণেরও এপিস একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বটে। আলো সহ্য হয় না। চক্ষুর শুষ্কমণ্ডল (conjunctiva) অত্যন্ত রক্তাধিক্য এবং প্রদাহ হইয়া ফুলিয়া ওঠে সঙ্গে সঙ্গে chemotic অর্থাৎ অর্জুন রোগের লক্ষণ প্রকাশ পায় (অর্জুন রোগ ইহা এক প্রকার চক্ষু প্রদাহ, ইহাতে কনোনিকার চারিদিকে অঙ্গুরীয়াকার উন্নত পরদা জন্মে) কিন্তু এপিসের এই যে Palpebral conjunctiva-র ক্ষীতি বরং রক্তাধিক্যতাবশতঃই অধিক উৎপন্ন হয় রাসটক্সের দ্বারা প্রকৃত অর্জুন রোগ (chemosis) হইতে উৎপন্ন হয় না। চক্ষু পাতার জলপূর্ণবৎ (oedematous swelling) ক্ষীতি, অর্জুন রোগ, উষ্ণ জল নিঃসরণ ইত্যাদি বিষয়ে রাসটক্স এবং এপিসে অত্যন্ত সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু এপিসে পূজোৎপত্তির সম্ভাবনা বিশেষ থাকে না রাসটক্সে ইহা অত্যন্ত

প্রবল থাকে এবং রাসটক্সের ইহা একটি বিশেষ লক্ষণ। ইহা ব্যতীত এপিসের যন্ত্রণা হলবিকবৎ, রাসটক্সের টাটানিবৎ, এপিসের রোগের বৃদ্ধি অপরাহে, রাসটক্সের সন্ধার পর। এপিসে চক্ষু পাতার প্রদাহ শীতল জলে উপশম হয়, রাসটক্সে শীতল জলে বৃদ্ধি হয়। যদি অগ্নিপুট প্রদাহে বিসর্প সদৃশ ভাব দেখা যায়—তাহা হইলে প্রদাহ নীল আভাযুক্ত লোহিত বর্ণ হয় এবং ক্ষীতি জলপূর্ণবৎ স্বচ্ছ হয়। রাসটক্সের যন্ত্রণার বৃদ্ধির সময় রাত্রিতে বিশেষতঃ প্রথম কিংবা মধ্য রাত্রির পর এবং উত্তাপে উপশম হয়। চক্ষু পাতার বিসর্প সদৃশ ক্ষীতিচিহ্ন হইলে তাহা দেখিতে dusky red হয় ঘোর লালবর্ণ হয় না এবং সঙ্গে সঙ্গে গণ্ডগণ্ডে ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র জলপূর্ণ ফুড়ি প্রকাশ পায় ইহা ব্যতীত রাসটক্সের যন্ত্রণা ছিড়িয়া ফেলা এবং খেঁচিয়া ধরার দ্বারা। যদিও বিসর্পে এপিসের দ্বারা জ্বালা এবং হলবিকবৎ যন্ত্রণা হয় কিন্তু রাসটক্সে অত্যন্ত চুলকায়, এপিসে চুলকায় না এবং রাসটক্সে চক্ষুর পাতা ভার ভার এবং আড়ষ্ট হয়।

আসেনিক—চক্ষু হইতে উষ্ণ জল নিঃসরণ, অত্যন্ত যন্ত্রণা এবং অগ্নিপুটের জলপূর্ণ সদৃশ ক্ষীতি ইত্যাদি বিষয়ে এপিসের সহিত আসেনিকের সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু পার্থক্যও অত্যন্ত অধিক—আসেনিকের নিঃসরিত

জল এপিস অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক ক্ষয়কারক (acid) অক্ষিপুটের ক্ষীতি ক্যাকাসে রক্তশূল এপিসের স্থায় নীল আভাযুক্ত লাল নয়। অস্থিরতা, উত্তাপে উপশম এবং ১২টার পর বৃদ্ধি ইত্যাদি আসেনিকের বিশেষ লক্ষণ বর্তমান থাকা প্রয়োজন।

অক্ষিপুটের জলপূর্ণবৎ ক্ষীতি, আরক্তিমতা, প্রান্তদ্বয়ের জালা এবং অক্ষিপুটদ্বয়ের সংযোগ (agglutination) চক্ষুর অভ্যন্তর প্রদেশে হঠাৎ ভীষণ চিড়িক মারা যন্ত্রণা, শীতল জলে উপশম এবং প্রথম রাত্রিতে যন্ত্রণার ইত্যাদি হইতেছে এপিসের চক্ষুরোগের প্রধান লক্ষণ।

উদরাময়—মল দ্বৈবং সবুজ অথবা পীতাভ, হড় হড়ে, (slimy) স্লেমাযুক্ত অথবা পীতবর্ণ জলবৎ তরল এবং যন্ত্রণা শূন্য। ইহা ব্যতীত সময় সময় মলের রং কিছুই থাকে না কেবল সাদা জল। সামান্য সঞ্চালনেই মল নির্গত হয় মনে হয় মলদ্বার ঘেন আলগা রহিয়াছে (Involuntary, with motion, as though the anus stood open, constant oozing from anus of which the patient is unconscious) সকল সময় অসারে মল নির্গত হইতে থাকে। রোগী নিজেই তাহা টের পায় না অর্থাৎ মলদ্বারের পেশীর মল ধারণের ক্ষমতা হ্রাস হইয়া যায়। এই প্রকার অসারে উদরাময়, টাইফয়েড, স্কার্লেটিনা অথবা ক্রমাগত রোগে ভুগিয়া অথবা অধিক উত্তাপ হেতু দুর্বলতায় প্রয়াই প্রকাশ পায়। মাতালদিগের পীড়কা অবরুদ্ধ জনিত উদরাময়েও এপিস উত্তম কার্য করে। মলে দুর্গন্ধ থাকে কিংবা থাকেও না। বৃদ্ধি প্রায়ই প্রাতঃকালে হয়। এপিসের উদরাময়ের বিশেষত্বই হইতেছে—অসারে মলত্যাগ, তৃষ্ণা শূন্যতা, উদরে থেঁৎলানবৎ যন্ত্রণা এবং চাপে যন্ত্রণার বৃদ্ধি ও তদন্বিত যদি পদদ্বয়ের অথবা জননেন্দ্রিয়ের ক্ষীতি বর্তমান থাকে তাহা হইলে এপিসকেই তাহার একমাত্র ঔষধ জানিবে। ইহা ব্যতীত রোগে ভুগিয়া দুর্বল শিশুদিগের উদরাময়েও এপিস উত্তম কার্য করে কিন্তু এইরূপ স্থলে মস্তিষ্কের যন্ত্রণা, নিদ্রিতাবস্থায় হঠাৎ থাকিয়া থাকিয়া চিক্কির দিয়া ওঠা, বালিসে মস্তক গোঁজা ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকা প্রয়োজন।

ব্রাইওনিয়া—প্রাতঃকালীন উদরাময়ের ইহাও একটি ঔষধ বটে এবং ইহার উদরাময়ও সঞ্চালনে বৃদ্ধি হয় কিন্তু ব্রাইওনিয়ার সমুদায় লক্ষণই নড়াচড়ায় বৃদ্ধি হয় এবং ইহা একটি ইহার সার্কজনীন লক্ষণ। এপিসে কেবলমাত্র মল দ্বারের অবরোধক পেশীর (sphincter ani) দুর্বলতা নিবন্ধন নড়াচড়ায় মল নির্গত হইয়া পড়ে। রোগ বৃদ্ধি হইলে প্রস্রাবও স্থল হইয়া আইসে—ইহা ব্যতীত এপিসে সঞ্চালনে আর কোন কিছু ব্যতিক্রম ঘটে না।

কলেরা এবং মূত্র নাশ বিকার (uraemia)—কলেরাতে বিশেষতঃ শৈশব কলেরায় এপিসের প্রয়োগ আমরা অনেক সময় দেখিতে পাই এবং তাহার একটি ইহা উত্তম ঔষধও বটে—অজ্ঞান ভাব ও মধ্যে মধ্যে চিক্কির দিয়া ওঠা, পিপাসা, শূন্যতা ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকে। ইহা ব্যতীত কলেরার মূত্রনাশ বিকারে ইহাকে অনেক ক্যান্সারিসের সমকক্ষ ঔষধ বলেন কিন্তু সর্বদা স্মরণ রাখিবে যে এপিস মূত্র নাশ বিকার অর্থাৎ ইউরিমিয়া আরম্ভের পূর্বে প্রয়োগ হইলে উত্তম কাৰ্য্য করে। কারণ কলেরায় প্রস্রাব বন্ধের প্রথমাবস্থায় এপিস ও পরবর্তী অবস্থায় ক্যান্সারিস—সর্বদা প্রস্রাব ত্যাগের ইচ্ছা, মূত্র পথে জালা প্রভৃতি লক্ষণ অনেকাংশে ক্যান্সারিসের মতন এবং উভয় ঔষধই এক নয়—যে স্থলে পিপাসা হীনতা সে স্থলে এপিস এবং যে স্থলে অত্যন্ত পিপাসা থাকা সঙ্গেও জলপানে যত্নের বৃদ্ধির ভয় হেতু জল পানে অক্ষমতা সে স্থলে ক্যান্সারিস। পুনরায় বলিতেছি মূত্র বন্ধের প্রথম অবস্থায় এপিস ও পরবর্তী অবস্থায় ক্যান্সারিস।

ফ্রুইট।

সময়—অপরাহ্ন ৩টা এবং ৩৪টা (৪টার সময় লাইকোপোডিয়াম)।

ফ্রুইটের পূর্বাৱস্থা—হঠাৎ বমন হয়।

শীত অবস্থা—শীত অবস্থায় সকল সময় পিপাসা থাকে (ইয়েসিয়া,

কার্বভেজ, ক্যাপ্সিকাম)। শীত হঠাৎ বক্ষঃস্থল নিম্নোদর কিংবা জাম্বুদেশ হইতে আরম্ভ হয়। উষ্ণ ঘরে এবং বাহ্যিক উত্তাপে বৃদ্ধি হয় (ইপিকাক।)

শীত অবস্থায় আগুনের উত্তাপ সহ করিতে পারে না (আগুনের উত্তাপে উপশম হয়—ইগ্নেসিয়া। বাহ্যিক উত্তাপে উপশম হয়—আসেনিক)। সামান্য নড়া চড়ায় শীতভাব বৃদ্ধি হয় (সামান্য সঞ্চালনে অথবা গাত্রাবরণ উন্মোচনে শীত ভাব বৃদ্ধি হয়—নাক্সভমিকা) বক্ষঃস্থলে চাপ চাপ বোধ হয়। মনে হয় হাঁপ লাগিয়া মারা যাইবে (oppression of chest as though patient would smother)। শীতের প্রবলতা হাস হইয়া গেলেই রোগী গভীর নিদ্রায় অভিভূত হইয়া পড়ে এবং সর্বাঙ্গে আমবাত বহির্গত হয়। শীতের পূর্বে এবং শীত অবস্থা কালীন আমবাত—হেপার। উত্তাপ এবং ঘর্ম অবস্থায় আমবাত—রাসটক্‌স্। কেবল উত্তাপ অবস্থায়—ইগ্নেসিয়া)।

দাহ অবস্থা—কদাচিত পিপাসা থাকে। গাত্রত্বক অত্যন্ত উষ্ণ বিশেষতঃ নিম্নোদর, কুক্ষিপ্রদেশ এবং বক্ষঃস্থল অধিক উত্তপ্ত বোধ করে। দাহ অবস্থায় বক্ষঃস্থলে অত্যন্ত চাপ এবং জ্বলন বোধ করে, মনে হয় যেন শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ হইয়া যাইবে। উত্তাপ সহ করিতে পারে না ইহাতে এপিসের সমুদায় উপসর্গই বৃদ্ধি হয়।

ঘর্মাবস্থা—পিপাসা থাকে না। কখন কখন ঘর্ম একেবারেই প্রকাশ পায় না কিংবা অতি অল্প হয়।

পুরাতন অবস্থায় ঘর্ম প্রায়ই প্রকাশ থাকে না। এপিসের জ্বরের ইহা একটি বিশেষত্ব (This stage is usually wanting, and is characteristic of Apis fever in old protracted cases—Carroll Dunham.

-পুরাতন জ্বরে প্রায়ই পরিষ্কার। তরুণ রোগে জিহ্বা দীর্ঘ লাল, শুষ্ক, স্পর্শাধিক্য এবং ক্লিষ্ট ক্ষতযুক্ত হয়। রোগী জিহ্বা বহির্গত করিতে কিংবা কথা কহিতে ইচ্ছা করে না। জ্বরের প্রবল অবস্থায় ওষ্ঠদ্বয় স্ফীত এবং যন্ত্রণাবৃত্ত হইয়া থাকে।

নাড়ী—দুর্বল সর, সেতারের তারের জায় মীন মীন করে।

টাইফয়েড জ্বর—Cerebral Typhoid—এর অর্থাৎ মস্তিষ্ক অধিক আক্রান্ত হইলে বেলেডনা হাইড্রোসিয়াস, ট্রেমোনিয়াম, এপিস, হেলিবোরাস এবং জিঙ্কাম এই কয়টি ঔষধের বিষয় চিন্তা করিবে কিন্তু ইহাদের মধ্যে প্রথমোক্ত তিনটি অত্যন্ত উগ্র স্বভাবের এবং শেষোক্ত তিনটি অনেকটা ধীর প্রকৃতির। ইহা ব্যতীত আমার মনে হয় রোগের প্রথমাবস্থায় প্রথম তিনটি যে প্রকার অধিক নির্কাচিত হয় রোগের চরম অবস্থায় শেষ তিনটি সেইরূপ অধিক প্রয়োগ হয়। বাজে কাজেই ইহাদের নির্কাচনে ভ্রম হইবার অধিক আশঙ্কা দেখি না। এপিসের অবস্থা আমরা প্রথমেই পাই না যখন রোগী তন্দ্রায় মগ্ন হইয়া পড়িয়া থাকে এবং থাকিয়া থাকিয়া মস্তিষ্কের যন্ত্রণা হেতু চিক্কির দিয়া ওঠে তখনই এপিসকে সকল চিকিৎসকগণ স্মরণ করিয়া থাকেন। বেলেডনা রোগীও এইরূপ থাকিয়া থাকিয়া চিক্কির দিয়া ওঠে কিন্তু বেলেডনায় রক্তাধিক্য লক্ষণ বর্তমান থাকে, এপিসে থাকে না। এপিসে আর একটি লক্ষণ প্রকাশ থাকে তাহা হইতেছে কম্পন—(general trembling) ডাক্তার জ্বাস ইহাকে বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ বলেন—এপিসের এই কম্পন সকল সময় লাগিয়া থাকে এবং ভীষণ হয়। এমন কি শরীরের কম্পনের সঙ্গে সঙ্গে শয্যা পর্যন্ত কাপিতে থাকে কিন্তু ইহা জিঙ্কাম মেটালিকামের জ্বাস রোগের চরম অবস্থায় প্রকাশ পায়। কম্পনের কথা শুনিলে অনেকের জেলসিমিয়ামের বিষয় স্বতঃই মনে উদয় হইবে এবং ইহা অত্যন্ত স্বাভাবিকও বটে কিন্তু জেলসিমিয়ামে রোগের প্রারম্ভ হইতেই কম্পন থাকে অর্থাৎ প্রথম সপ্তাহেই প্রকাশ হয় এবং জেলসিমিয়ামে শরীর সঞ্চালন কিংবা হস্তপদ উত্তোলন না করিলে কম্পন হয় না—এপিসে দ্বিতীয় সপ্তাহের পর হইতে কম্পন প্রকাশ পাইবার সম্ভাবনা হয় এবং কম্পনের সহিত শরীর সঞ্চালনের কোন সম্বন্ধ নাই। ইহা ব্যতীত নিয়োদর ফাঁপিয়া ফুলিয়া ওঠে। হস্তের স্পর্শ অথবা চাপ সহ্য হয় না। দুর্গন্ধ রক্তযুক্ত মল অসারে নিঃসরণ হইতে থাকে মলদ্বার ঘেন আলাগা হইয়া রহিয়াছে (phos), অথবা নিয়োদর খালি হইয়া চূপসিয়া পড়িয়া থাকে, মলমূত্র বন্ধ হইয়া যায়, এই দুই অবস্থায়ই হইতে পারে কিন্তু যে কোন অবস্থায়ই হউক ভীষণ দুর্বলতা বর্তমান থাকে এমন কি রোগী মিউরেটিক এসিডের জ্বাস শয্যায় বালিস হইতে গড়াইয়া গড়াইয়া আসে এবং গাত্র শুষ্ক অত্যন্ত শুষ্ক ও উত্তপ্ত হয়

অথবা প্রচুর ঘর্ষ হইতে থাকে। এপিস প্রয়োগে যদি শীঘ্র উপকার না দর্শে তাহা হইলে দুই একবার সালফার প্রয়োগ করা কর্তব্য।

মধুমক্ষিকা দ্বারা বিষাক্ত—এপিসে বিষাক্ত হইলে অর্থাৎ মধুমক্ষিকা দ্বারা হলবিদ্ধ হইয়া বিষাক্তের লক্ষণ প্রকাশ হইলে সেইরূপ স্থলে কার্বলিক এসিডের বিষয় চিন্তা করিবে। একটি উদাহরণ দিতেছি—কয়েকটি বালক মৌচাক ভাঙিতে গিয়াছে অথবা মৌচাকে টল মারিতেছিল এমনত অবস্থায় মৌমাছির দ্বারা তাহারা ভীষণরূপ আক্রান্ত হয় এবং সকলেই অল্পবিস্তর হলবিদ্ধ হয়। উহাদের মধ্যে ৪ জনের হয়ত বিশেষ কিছুই যন্ত্রণা হইল না, হলবিদ্ধ স্থান সমূহ ফুলিয়া উঠিয়া আবার অতি অল্প সময়ের মধ্যে আপনি মিশিয়া গেল কিন্তু তাহাদের মধ্যে একজনের অতি সামান্য হলবিদ্ধ হওয়া সত্ত্বেও ভীষণ যন্ত্রণা এবং টাটানি হইতে লাগিল। এমন কি ১০ মিনিটের মধ্যে তাহার সমুদায় গাত্র—পদব্বয় হইতে মস্তক পর্যন্ত ঢাকা ঢাকা আমবাতে ভরিয়া উঠিল। জ্বালা যন্ত্রণায় ছটফট করিতে লাগিল। বমনের উদ্বেক হইল; জীবনের প্রতি ভয় হইল। ভীষণ অস্থির এবং উদ্বিগ্ন হইয়া পড়িল ৫।৭ মিনিটের মধ্যে রোগীর অবস্থা এত অধিক খারাপ হইল যে, শীঘ্র যদি প্রতিকারের কোন চেষ্টা না করা হয় তাহা হইলে মারা যাইবে এইরূপ আশঙ্কা হইতে লাগিল। ডাক্তার কেণ্ট বলিতেছেন এইরূপ অবস্থায় কার্বলিক এসিড ৩০ মস্তের দ্বারা কাজ করে। I have seen Carbolic Acid administered in that state, and the patient described the sensation of this Carbolic Acid going down his throat as a cooling comfort. He says 'why Doctor, I can feel that dose go to the ends of my fingers অর্থাৎ রোগী কার্বলিক এসিড সেবন করা মাত্রই অত্যন্ত আশ্চর্যরূপে উপশম বোধ করে, সেবনের সঙ্গে সঙ্গেই সমুদায় শরীর যন্ত্রণাশূন্য হইয়া আসে। কার্বলিক এসিড এইরূপ স্থলে বিষয়রূপে কার্য করে কিন্তু লেডামকেই অনেক গ্রহকার এপিসের বিষয় বলিয়া উল্লেখ করিয়াছেন।

মধুমক্ষিকা দ্বারা হলবিদ্ধ হইলে এবং তাহাতে বিষাক্ত হইলে কার্বলিক এসিড তাহাতে যে বিশেষরূপে কাঙ্ক্ষ করে তাহা ডাক্তার কেণ্ট লিখিত বর্ণনাতে

সম্রাণ হইতেছে কিন্তু অন্ত্র ইহাও দেখা যাইতেছে যে ক্যান্সর এবং লক্ষণ-
 হুয়ারী বেলেডনা প্রয়োগেও আশাশূন্য ফল পাওয়া যায়। ডাক্তার চিপমেল
 (Dr. Chepmell) লিখিত একটি ঘটনা নিয়ে দিলাম। তিনি লিখিতেছেন
 মিষ্টার ডিঃ নামক একজন পিত্তাধিক্য এবং রক্তপ্রধান খাতু মধ্যবয়স্ক ভদ্রলোক
 মধুমক্ষিকার কার্যকলাপে অত্যন্ত অভিজ্ঞতা অর্জন করিয়াছেন বলিয়া সর্বত্র
 গর্ব প্রকাশ করিতেন—কি করিয়া পোষণ করিতে হয়, কি প্রকারে তাহাদিগকে
 পোষ মানাইতে হয় এবং কি প্রকারে আপন ইচ্ছামত তাহাদিগের দ্বারা মধু-
 চক্র রচনা করাইতে হয় তাহার কার্য দেখাইবার জন্য তিনি একদিন ডাক্তার
 চিপমেলকে বলেন—মহাশয় অদ্য মধুমক্ষিকা সমূহ অত্যন্ত ক্রুদ্ধ অবস্থায়
 রহিয়াছে আপনি কিঞ্চিৎ সাবধানে আসিবেন। প্রবেশ করিতে না করিতেই
 দেখা গেল একদল মধুমক্ষিকা আসিয়া তাহার (ডাক্তারের) কর্ণের পার্শ্ব দিয়া গুণ
 গুণ করিয়া চলিয়া গেল। আবার কতক্ষণ পর আর একদল মধুমক্ষিকা আসিয়া
 মিষ্টার ডিঃ র মুখের সম্মুখে গুণ গুণ করিতে লাগিল কিন্তু তাহারাও কিছুক্ষণ
 পর আপন। আপনিই চলিয়া গেল বটে কিন্তু তাহাদের মধ্যে একটি তাঁহার
 কর্ণের নিকট অবিরত গুণ গুণ করিতে করিতে তাঁহাকে অগ্নসংগ করিতে
 লাগিল। তিনি বিরক্ত হইয়া হস্তের এক ঝাপটা দিয়া তাড়াইয়া দিলেন,
 কিন্তু তাঁহাকে কর্ণের নিকট ছলবিদ্ধ করিয়া চলিয়া যায়। ভদ্রলোকটি
 ডাক্তারকে বলিলেন বোধ হয় আমাকে ছলবিদ্ধ করিয়াছে, এখনও সঠিক
 বুঝিতে পারিতেছি না। ডাক্তার চিপমেল বাড়ীতে ফিরিতে না
 ফিরিতেই লোক আসিয়া সংবাদ দিল আপনি অবিলম্বেই আসিবেন—
 মিঃ ডিঃ মধুমক্ষিকার দ্বারা ছলবিদ্ধ হইয়া বিযাক্ত হইয়াছেন বলিয়া
 বোধ হইতেছে।

মিঃ ডিঃ অত্যন্ত ভীত এবং চিন্তিত হইয়া অর্ধ অজ্ঞানাবস্থায় পড়িয়া
 রহিয়াছেন, মধ্যে মধ্যে প্রলাপ বকিতেছেন। সমুদয় শরীর ফ্রীত হইয়া
 উঠিয়াছে। বিশেষভাবে মুখমণ্ডল, গ্রীবাদেশ, নিম্নোদর এবং পদদ্বয়। ইহা
 ব্যতীত সমুদয় গাত্রময় স্ফালটিনার দ্বারা লাল লাল ঘামাচি সদৃশ পীড়কা প্রকাশ
 হইয়াছে। গাত্রদ্বক উত্তপ্ত এবং শুষ্ক, শ্বাসপ্রশ্বাস কষ্টজনক, নাড়ী দ্রুত অথচ
 দুর্বল। মূত্র স্বল্প এবং ঘনগাঢ়। এতদ লক্ষণে ডাক্তার চিপমেল তাহাকে
 প্রথমে ক্যান্সর মূল আরক ২।০ বার ১৫ মিনিট অন্তর দিয়া তৎপর

বেলেডনা ৩ ক্রম পুনঃ পুনঃ কয়েক মাত্রা দেওয়ার রোগী ক্রমশঃ আরোগ্য লাভ করে।

প্রয়োগ বিধি

ডাইলিউসন—এপিসের কার্য অত্যন্ত ধীরে প্রকাশ পায়। আমি ইহা শোথ, উদরী ইত্যাদি স্থলে তিন দিন ব্যবহার না করিয়া প্রায়ই পরিবর্তন করি না। অধিকাংশ স্থলে ৩০ এবং ২০০ ক্রম ব্যবহার করি। এমন কি স্থান বিশেষে ৩০ ক্রম প্রত্যহ তিনবার সেবন করিতেও দিয়া থাকি।

ডাক্তার মার্সি—নিম্ন ক্রম ৩×, ৬× অধিক পছন্দ করেন। চর্ম রোগে—৬× এবং উর্ক। মূত্রাশয়ের রোগে ৬ষ্ঠ এবং উর্ক। (এতদপেক্ষা নিম্ন ক্রম প্রয়োগ করিতে নিষেধ করেন), চক্ষু রোগে উচ্চ ক্রম। উদরী এবং শোথ রোগে প্রস্তাব করাইতে মূল অরিষ্ট অথবা ১×।

একবার একজন রোগীর চক্ষুর চারিপার্শ্ব ক্ষীত হইয়া চক্ষু ঢাকিয়া গিয়াছে—ডাক্তার আর, সি, নাগ তাহাকে এপিস ৩০ ক্রম প্রত্যহ তিনবার সেবন করিতে ব্যবস্থা দেন, প্রথম ২ দিন কিছুই উপকার হইল না। তাঁহাকে ইহা বলায় তিনি অপেক্ষা করিতে বলিলেন, দেখা গেল তিন দিনের পর ক্রমশঃ ক্ষীতি হ্রাস হইয়া গেল এবং রোগী সম্পূর্ণ সুস্থ হইল।

অনুপূরক—নেট্রাম মিউর।

সমগুণ ঔষধ সমূহ—মূত্র যন্ত্রে ক্যান্থারিস এবং টেরিবিছিনা। প্রাতঃকালীন উদরাময়ে—রিউমেস। চর্মরোগে—ক্রেটন, রাসটক্স, আর্টিকা। নৈমিত্তিক বিঘ্নের রোগে—এপোসাইনাম, ব্রাইওনিয়া। সর্ববিষয়ে—আসেনিক।

এপিসের পর—আসেনিক এবং পালসেটিলা উত্তম কার্য করে।

রোগের বৃদ্ধি—নিম্নার পর (ল্যাকেসিস)। আবদ্ধ গৃহে, বিশেষতঃ উষ্ণ এবং উত্তপ্ত গৃহ অসহ। জলে ভিজিয়া (রাসটক্স) অথচ আক্রান্ত স্থান শীতল জলে ধোত এবং সিক্ত করিলে উপশম বোধ করে।

রোগের উপশম—মুক্ত বায়ুতে, শীতল জলে এবং শীতল জলে অবগাহনে, পাজাচ্ছাদন উল্লোচনে, সোজা হইয়া উপবেশনে।

রোগীর বিবরণ

একটি বালক বয়স ১২ বৎসর। টাইফয়েড জরে আক্রান্ত হইয়া ৩ সপ্তাহ যাবৎ ভুগিতেছে। আমি গিয়া দেখি রোগী সম্পূর্ণ আচ্ছন্নভাবে এবং অচেতন, কোন সাড়াশব্দ নাই, অজ্ঞান হইয়া পড়িয়া রহিয়াছে। চক্ষুর তারা বিস্তারিত এবং প্রতিক্রিয়া শূন্য, আলোতেও কোন প্রতিক্রিয়া হইতেছে না। মৃতবৎ, শবনেদ্রিয়ার কার্য রহিত, কোন শব্দ যেন কর্ণে পৌঁছিতেছে না—এইরূপ অবস্থায় রোগী থাকিয়া থাকিয়া এক একবার চীৎকার করিয়া উঠিতেছে—নিম্নোদর এত ভীষণ চূপ্‌সিয়া গিয়াছে যে, মেরুদণ্ড হস্তে অনুভব করা যায়। দুই সপ্তাহ যাবৎ কোন প্রকার মল ত্যাগ হয় নাই এবং ৪৮ ঘণ্টা পর্যন্ত এক ফোঁটা প্রস্রাব হয় নাই অর্থাৎ মলমূত্র সমুদায়ই বন্ধ। এইরূপ অবস্থায় কখন কখন সমস্ত দিন কাটিয়াই যাইতেছে কিন্তু মধ্যে এক একবার রোগীর মস্তক আপনা আপনি বালিস হইতে ঝাঁকিয়া উঠিয়া এপাশ ওপাশ করিয়া পুনরায় মস্তক বালিসে পড়িয়া যাইতেছে। সদা সর্বদা যেন কিছু বলিতে চেষ্টা করিতেছে—জিহ্বায় পক্ষাঘাত এবং আড়ষ্টতা হেতু মুখ ফুটিয়া কথা প্রকাশ হইতেছে না। কিছুক্ষণ এইরূপ করিয়া পুনরায় তন্দ্রায় মগ্ন হইয়া পড়িতেছে এবং চীৎকার করিয়া উঠিতেছে। আমি রোগীর এইরূপ অবস্থা দেখিয়া এপিস এবং ট্রেমোনিয়ামের বিষয় চিন্তা করিতে লাগিলাম। ট্রেমোনিয়ামের মস্তকের ঝাঁকুনি এবং বিড় বিড় করিয়া বকা, আর এপিসের চীৎকার করিয়া ওঠা ও মূত্রের অবরোধ, এই দুইটি ঔষধের এই লক্ষণগুলি বিশেষরূপে প্রকাশ থাকায় প্রথমতঃ রোগীকে ট্রেমোনিয়াম দেওয়া হয় এবং তাহাতে কিছু উপকার হওয়ার পর এপিস প্রয়োগ করা হয়। লক্ষণানুযায়ী এই ঔষধ দুইটি ব্যবহার করায় রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে।

এপিসে পেট কাঁপিয়া কুলিয়া ওঠে অথবা চূপ্‌সিয়া যায় এই দুই অবস্থাই উল্লেখ রহিয়াছে। এই স্থলে উদর এত অধিক চূপ্‌সিয়া গিয়াছিল যে, দেখিতে অনেকটা নৌকার খোলের স্তায় হইয়াছিল, ইহা এপিসের একটি বিশেষ লক্ষণ। এপিস প্রয়োগে রোগ আরোগ্য হইবার স্বলক্ষণই হইতেছে প্রস্রাবের প্রাচুর্য। এতদ্ব্যতীত রোগীকে এপিস দেওয়ার পর অজ্ঞান লক্ষণ উপশম হওয়ার পূর্বে প্রচুর মূত্র নিঃসরণ হইয়াছিল। (ডাক্তার স্ত্রাসের লিভারস্ ইন্ টাইফয়েড গ্রন্থ হইতে উপরিউক্ত বিবরণ তুলিয়া দিলাম)।

২। একজন ভদ্রলোক, বয়স ২৮ বৎসর, বিদেশে যাওয়া কালীন মাল-গাড়ীতে শয়ন করায় ২৮শে সেপ্টেম্বর প্রাতে ৮টার সময় ভীষণ কম্প হইয়া জর আইসে, কম্প প্রায় ১ ঘণ্টা কাল স্থায়ী হয়। মুখমণ্ডল রক্তশূন্য এবং মুচ্ছাবৎ হইয়া যায়। ভিতরে ভিতরে অত্যন্ত জর হয়, তখনও গাত্রে অধিক উত্তাপ প্রকাশ পায় নাই। নাড়ী অত্যন্ত দুর্বল অথচ দ্রুত, মিনিটে ১৩০ বার স্পন্দন হইতেছিল। পিপাসা অতি সামান্য, কটিদেশে অত্যন্ত যন্ত্রণা এবং মল অনেকটা উদরাময় সদৃশ। কিন্তু রোগী বক্ষঃস্থলে সঙ্কোচন অথবা চাপ চাপ বোধে অত্যন্ত কষ্ট পাইতেছিল এবং এতদহেতু কাশিও উদ্রেক হইতেছিল। জিহ্বা যদিও লেপাবৃত ছিল কিন্তু খুব অধিক নয়—ঘর্ষও অতি সামান্য হইয়াছিল। তৎপর দিবস অর্থাৎ ২৯শে তারিখ জর আপনা হইতেই ছাড়িয়া যায় কিন্তু কিঞ্চিৎ অস্থিরতা এবং কোমরে যন্ত্রণা রহিয়া যায়। ৩০শে প্রাতঃকাল ৭টার সময় পুনরায় ভীষণ শীত হইয়া জর আইসে, শীত এত ভীষণ হইয়াছিল যে, হস্ত পদ শীতল হিমাঙ্ক অবস্থা, মুখশ্রী কলেরার কোলাপস সদৃশ হয়, নাড়ী লুপ্ত প্রায় সের্তারের তারের ন্যায়, নাসিকাগ্র শীতল, এতদলক্ষণসহ শ্বাস-প্রশ্বাসের কষ্ট অত্যন্ত অধিকরূপ হইতেছিল এবং তাহাতে রোগী অত্যন্ত উদ্বিগ্ন হইয়া পড়িয়াছিল। শ্বাসপ্রশ্বাস সহজ হইবার জন্য রোগী শয্যায় উঠিয়া বসিতে চেষ্টা করিতেছিল—কিন্তু উঠিতে গেলেই কাসির ও বমির উদ্রেক হইতেছিল। এরূপ অবস্থা দেখিয়া শীতের প্রকোপ হ্রাস না হওয়া পর্য্যন্ত ভিরেট্রাম একবার ৬ষ্ঠ ক্রম প্রতি ১৫ মিনিট অন্তর প্রয়োগ করা হয়—প্রায় ঘণ্টা খানেক পর শীতের প্রবলতা কমিয়া আসিলে পুনরায় জর অধিকরূপে প্রকাশ পায় এবং সমস্ত দিবস স্থায়ী হয়, সন্ধ্যার পর পূর্বদিনের ন্যায় সামান্য ঘর্ষ হইয়া জর হ্রাস হইয়া আইসে। জরকালীন কোন ঔষধ না দিয়া জর যখন কিঞ্চিৎ উপশম হয়—অর্থাৎ প্রায় রাত্রি ৯টার সময় একমাত্রা এপিস ২০০ ক্রম তৎক্ষণাৎ সেবন করাইয়া দিয়া আর একমাত্রা ২০০ ক্রম পর দিবস প্রাতের জন্য রাখিয়া দিয়া চলিয়া আসিলাম।

তৎপর দিবস অর্থাৎ ১লা অক্টোবর আর শীত কিংবা জর কিছুই হয় না বাড়ীর সকলে বলিলেন এবার যদি পূর্ববৎ শীত হইয়া জর আইসে তাহা হইলে রোগী আর বাঁচিবে না। সুতরাং এইরূপ স্থলে কুইনাইন না দেওয়া অত্যন্ত নিরীকৃত্যতার কার্য হইতেছে এবং রোগী নিশ্চিত মারা যাইবে। প্রাতে তৎপূর্ব-

দিনের প্রদত্ত একমাত্রা ২০০ ক্রম এপিস দেওয়া হয় এবং রাত্রির জন্ত আর একমাত্রা রাখিয়া চলিয়া আসিলাম।

তৎপরদিন খুব প্রাতেই গেলাম এবং জানিলাম সামান্য শীত হইয়াছিল। প্রত্যহ রাত্রিতে কয়েকদিবস এক একমাত্রা করিয়া এপিস ২০০ ক্রম দিতে বলিয়া দিলাম এবং জানিতে পারিলাম তদবধি আর জ্বর হয় নাই। (জঁতার সি, পিয়াস'ন)।

আমরা এই রোগটিতে শীত এবং দাহ উভয় অবস্থাতেই একটি লক্ষণ পরিষ্কার রূপ প্রকাশ দেখিতে পাইতেছি—তাহা হইতেছে শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট। বক্ষঃস্থলের কিছু রোগ নাই অথচ জ্বর অবস্থায় শ্বাসপ্রশ্বাসের কষ্ট (Smothering sensation), এক এপিস ব্যতীত এই প্রকার বিশেষ লক্ষণ আর কোন ঔষধে দেখা যায় না। ইহা ব্যতীত ঘর্ম্মের অভাব ইহাও এপিসের একটি বিশেষ পরিষ্কার লক্ষণ। (Sweat stage is usually wanting and is characteristic of Apis fever in old protracted cases—Carrol Dunhum। ডিরট্রাম প্রয়োগের কোন তাৎপর্য দেখা যায় না যেহেতু ভিরেট্রামের কপালে প্রচুর শীতল ঘর্ম্ম প্রকাশ থাকা উচিত। এস্থলে তাহা ছিল না।

ক্যান্থারিস (Cantharis)

ক্যান্থারিস স্পেন দেশীয় এক প্রকার মক্ষিকা ইহাকে Blister Beetle or Spanish Fly বলা হয়। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ ইহার দ্বারা শরীরে ফোকা উৎপাদন করিয়া থাকেন, হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকগণ ফোকা আরোগ্য করিয়া থাকেন।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। সর্বদা প্রস্রাবের বেগ, সামান্য সামান্য কৌটা কৌটা প্রস্রাব হয় এবং সময় সময় রক্ত মিশ্রিত থাকে (constant

urging to urinate, passing but a few drops at a time, which is mixed with blood) (হঠাৎ প্রস্রাবের বেগ হয় এবং মূত্র নালীতে ভীষণ চুলকায়—পেট্রোসিলিনাম) ।

২। প্রস্রাব ত্যাগকালীন মূত্র মার্গে ভীষণ কষ্টনবৎ এবং জ্বলন যন্ত্রণা হয় ও সঙ্গে ভীষণ কুস্মন এবং মূত্রকৃচ্ছ থাকে (Burning cutting pain in urethar during micturation, violent tenesmus and strangury) ।

৩। প্রস্রাবের পূর্বে সময়ে এবং পরে অত্যন্ত ভীষণ কুস্মন এবং মূত্রাধারে অত্যন্ত যন্ত্রণা (Intolerable urging before during and after urination, violent pains in bladder) ।

৪। মল—সাদা অথবা ফ্যাকাসে অথবা লাল, অস্ত্রের গাত্রে চাচানি সদৃশ শ্লেষ্মায়ুক্ত এবং রক্তের রেখা সংযুক্ত (Scrapings from the intestine, with streaks of blood—Carb. Ac. Colchi) ।

৫। শরীরের অন্তর এবং বাহির সমুদায় স্থানেই অগ্নিবৎ অত্যন্ত জ্বালা এবং যন্ত্রণা বিশেষতঃ শরীরস্থ কাঁপা স্থান সমূহে (Hollow organs) অধিক হয় ।

৬। বিসর্প (Erysipelas) ফোঁস্কা যুক্ত এবং যন্ত্রণা দায়ক ।

৭। অত্যন্ত কামপ্রবৃত্তি এবং যন্ত্রণায়ুক্ত লিঙ্গোচ্ছ্বাস ।

সাধারণ লক্ষণ

১। নাসিকা, মুখ বিবর, অঙ্গ, লিঙ্গ ইত্যাদি সমুদায় স্থান হইতে রক্তশ্রাব ।

২। সামান্য জল পানেই মূত্রাধারের যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয় ।

৩। রাত্রিতে রক্তযুক্ত স্বপ্নদোষ ।

৪। শ্লেষ্মা চট্‌চটে রজ্জ্ববৎ লম্বা (কেলিবাই ক্রমিকাম, বভিষ্টা) ।

ফিজিওলজিক্যাল কার্য—(Physiological action)

ক্যান্থারিসের ফিজিওলজিকেল কার্যে দেখিতে পাওয়া যায় Irritating property অর্থাৎ উপদাহ গুণই হইতেছে ইহার সর্ব প্রধান লক্ষণ এবং ইহা এই ঔষধে প্রথম হইতে শেষ পর্য্যন্ত বর্তমান রহিয়াছে। (The irritating property of Cantharis is the foundation stone of the whole proving) প্রদাহের যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ অগ্নিবৎ জ্বলন সদৃশ। এই প্রকার প্রদাহে কোন স্নায়ু আক্রান্ত হইলে সেই স্নায়ুর সমুদায় পথ ব্যাপিয়া অত্যন্ত কর্তনবৎ যন্ত্রণা হয়। ইহাতে সর্ব প্রথম মূত্র যন্ত্র আক্রান্ত হয় এবং জ্বালা যন্ত্রণা টাটানি উৎপন্ন করে রোগীকে পুনঃ পুনঃ প্রস্রাব করিতে হয় এবং প্রস্রাব খোলসা ভাবে পরিষ্কার হয় না।

মূত্র যন্ত্র—(urinary organs)—ক্যান্থারিসের ভৈষজ্য গুণ পাঠ করিলে দেখিতে পাওয়া যায়, মূত্র যন্ত্রেই যেন ইহার সমুদায় কার্য সমাবেশ হইয়াছে। ঔষধটির যাবতীয় কার্য যেন মূত্র যন্ত্রের উপর ও মূত্র যন্ত্রের সহিত সম্বন্ধ। বহু দর্শিতার এবং পরীক্ষায় দেখা গিয়াছে যে ক্যান্থারিসে প্রায়ই cystic (মূত্রনালী কিম্বা মূত্র পিণ্ড সম্পর্কীয়) কিংবা renal* symptoms বর্তমান থাকে। এতদ লক্ষণ ব্যতীত এই ঔষধ কদাচিৎ নির্কাচিত হয়। মূত্র পিণ্ড (kidney) প্রদেশে একটা dull এবং passive যন্ত্রণা লাগিয়া থাকে; আবার সময়ে সময়ে মূত্রপিণ্ড হইতে ভীষণ কর্তনবৎ এবং জ্বলন যুক্ত যন্ত্রণা উভয় মূত্রনালী দিয়া মূত্রাধারে বিস্তারিত হয়। মূত্রপিণ্ড এত অধিক স্পর্শাধিক হয় যে হস্তের চাপ দেওয়া যায় না ও প্রস্রাবের পুনঃ পুনঃ ইচ্ছা এবং বেগ হইতে থাকে কিন্তু প্রস্রাব পরিষ্কার সহজ ও খোলসা ভাবে হয় না। ইহাই হইতেছে ক্যান্থারিসের সর্বপ্রধান বিশেষত্ব। অনেক সময় আবার এবস্ত্রকার কর্তনবৎ যন্ত্রণা রেতোরজ্জ (spermatic cord) দিয়া অণ্ডকোষ এবং পুরুষাঙ্গ পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয় ও তৎ সহিত অণ্ডকোষের টানিয়া ধরা যন্ত্রণা হইতে থাকে। (ইহা ব্যতীত পুরুষাঙ্গের মুণ্ডও বেদনা যুক্ত হয়। তদকারণ শিশু মধ্যে মধ্যে লিঙ্গত্বক কিংবা লিঙ্গ হস্ত দ্বারা টানিতে থাকে। শিশুদিগেতে এই প্রকার লক্ষণে সচরাচর ক্যান্থারিসই প্রয়োগ হইয়া থাকে। যুবা এবং প্রৌঢ়দিগেতে মার্কিউরিয়াস সল ব্যবহার হয়)। আমার মনে হয় হোমিওপ্যাথিকে এমন আর দ্বিতীয় একটা

ঔষধ নাই বাহার মূত্র যন্ত্রে এত ভীষণ প্রদাহ উৎপন্ন হয়। Dr. H. N. Guernsey says—It is a singular fact thought known to most practitioners that, if there be frequent micturation attended with burning, cutting pain or if not so frequent and the cutting burning pain attends the flow, Cantharis is almost always the remedy for whatever other suffering there may be, even in inflammation of the brain or lungs ডাক্তার গারনসি বলিতেছেন যে পুনঃ পুনঃ প্রস্রাবের বেগের সহিত কৰ্ত্তনবৎ জ্বালা যন্ত্রণা থাকিলে ক্যান্থারিস তাহার একটা অতি উপযুক্ত ঔষধ, ইহা সকল চিকিৎসকই জানেন। ইহা ব্যতীত তিনি আরও বলিতেছেন যে ফুস্ফুসের কিংবা গলদেশের কিংবা মস্তিষ্ক অর্থাৎ যে কোন স্থানের প্রদাহ কিংবা রোগ হউক তৎ সহিত উল্লিখিত মূত্রযন্ত্রের লক্ষণ বর্ত্তমান থাকিলেও ক্যান্থারিসকেই তাহার একমাত্র ঔষধ জানিবে।

Dr. Jahr says (1) Violent pain in the bladder with frequent urging to urinate with intolerable tenesmus,

ডাক্তার জার বলিতেছেন পুনঃ পুনঃ প্রস্রাবের বেগ এবং অসহ্য কুহনের সহিত মূত্রাশয়ে ভীষণ যন্ত্রণা হয়।

(2) Violent burning cutting pains in the neck of the bladder.

মূত্রাশয়ের গ্রীবা প্রদেশে ভীষণ জ্বালা এবং কৰ্ত্তনবৎ যন্ত্রণা হয়।

(3) Before, during and after urinating fearful cutting pains in the urethra.

প্রস্রাবের পূর্বে—সময়ে এবং পরে মূত্রনালীতে ভীষণ কৰ্ত্তনবৎ যন্ত্রণা হয়।

(4) Constant urging to urinate, urine passed drop by drop with extreme pain.

সর্বদা প্রস্রাবের ইচ্ছা লাগিয়া থাকে এবং ভীষণ যন্ত্রণা সহ ফোঁটা ফোঁটা প্রস্রাব হয়।

(5) Urine scalds him, it is passed drop by drop.—

মূত্র ফোঁটা ফোঁটা মাত্রায় নির্গত হয় এবং স্থান যেন বালসিয়া যায়। মনে হয় যেন উষ্ণ কোন তরল পদার্থ ফোঁটা ফোঁটা নির্গত হইতেছে, প্রতি ২০ মিনিট অন্তর প্রস্রাবের অসহ্য কুশ্বন উপস্থিত হয় এবং রোগী যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া পড়ে, মূত্র অত্যন্ত লাল এবং সময়ে সময়ে রক্ত মিশ্রিত ও হয়। এতদ্বারা পরিষ্কাররূপে প্রকাশ পাইতেছে যে ক্যাথারিসের কার্য্য মূত্র যন্ত্রের উপর অত্যন্ত গভীর এবং মনে হয় যেন সমুদায় লক্ষণই মূত্রমণ্ডলীতে (urinary system) কেন্দ্রীভূত হইয়াছে সেই হেতু ডাক্তার—গারলি যে কোন রোগেই প্রস্রাবের উল্লিখিত লক্ষণ বর্তমান থাকিলে ক্যাথারিস প্রয়োগ করিতে উপদেশ দেন। ডাক্তার ন্যাস সাহেব তাহার গ্রন্থের এক স্থানে লিখিতেছেন “একটা স্ত্রীলোক ব্রুসাইটিসে বহুদিন যাবৎ ভুগিতেছেন—শ্লেষ্মা অত্যন্ত প্রচুর এবং চটচটে আঠার ন্যায় ছিল, মুখ হইতে সহজে ছাড়িত না টানিলে দড়ির ন্যায় লম্বা হইত। এতদ লক্ষণে ক্যালিবাইক্রম, হাইড্রাসটিস ইত্যাদি ঔষধ প্রয়োগ করা হয়, রোগ তাহাতে উপশম না হইয়া বরং ক্রমশঃ বৃদ্ধির দিকেই চলিতে থাকে। ডাক্তার ন্যাস এমতাবস্থায় নিজেকে অত্যন্ত লজ্জিত মনে করিতে লাগিলেন, বিশেষরূপে অহুসঙ্কান করিয়া জানিতে পারিলেন যে পুনঃপুনঃ উল্লিখিতরূপ প্রস্রাবের বেগ এবং মূত্র ত্যাগকালীন যন্ত্রণা হয়; ডাক্তার ন্যাস আর বিধা না করিয়া ইহার উপর (প্রস্রাবের পুনঃপুনঃ নিষ্ফল চেষ্টা) সম্পূর্ণরূপে নির্ভর করিয়া ক্যাথারিস প্রয়োগ করেন এবং তাহাতেই সমুদায় রোগের উপশম হয় ও রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে।

প্রমেহ—তরুণ প্রমেহ রোগে ক্যাথারিস একটি প্রচলিত ঔষধ; কিন্তু ইহাতে অত্যন্ত ভীষণরূপ যন্ত্রণা বর্তমান থাকে। ক্যাথারিসে জ্বালা ব্যতীত লিম্বোচ্চাসও অত্যন্ত অধিকরূপ হয়। প্রমেহ রোগে যে শ্রাব নির্গত হয় তাহা পূঁজ এবং রক্ত মিশ্রিত। পিচকারী দ্বারা শ্রাব অবরুদ্ধ (suppress) হইলেই ক্যাথারিস ব্যবহার করা যাইতে পারে। এইরূপ স্থলে মূত্রাশয়ের গ্রীবাদেশ আক্রান্ত হয়।

প্রমেহ—কিংবা অন্য যে কোন রোগেই হউক ক্যাথারিসে কখনই প্রস্রাব সরল হয় না, ফোঁটা ফোঁটা অথবা অল্প অল্প হয়—এবং তৎ সহিত ভীষণ

কর্তনবৎ যন্ত্রণা ও জলন বর্তমান থাকে। ক্যান্থারিসের প্রমেহ রোগে প্রদাহ পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়।

প্রমেহ রোগের সমগুণ ঔষধ—

ক্যানাবিস স্যাটাইভা—প্রমেহ রোগে ক্যান্থারিসের সহিত ক্যানাবিসের অনেক বিষয় সাদৃশ্য রহিয়াছে। ক্যান্থারিসের ন্যায় ইহাতেও মূত্রপথ হইতে পীতবর্ণ পুঁজ শ্রাব হয় এবং প্রস্রাবকালীন অত্যন্ত জ্বালা হয় কিন্তু ক্যানাবিস স্যাটাইভা শ্রাব পাতলা হইলেই অধিক নির্ঝাচিত হয়। আমার মনে হয়, ক্যানাবিসে জ্বালা এবং টাটানি অধিক থাকে। ক্যান্থারিসে কুস্থন (urging) এবং কর্তনবৎ যন্ত্রণা (cutting pain) অধিক থাকে; এতদ্ব্যতীত ক্যানাবিস স্যাটাইভায় লিঙ্গমুণ্ড গভীর লাল বর্ণ হয় ও ঈষৎ ফুলিয়া ওঠে এবং সময় সময় লিঙ্গত্বক ফীত হইয়া মৃদার আশঙ্কা হয়। লিম্বোচ্ছাস ও (chordee) অল্প বিস্তর বর্তমান থাকে। ক্যান্থারিসে মূত্র ত্যাগের বেগ পুনঃ পুনঃ হয় এবং লিম্বোচ্ছাস অত্যন্ত প্রবল থাকে ও যন্ত্রণায়ুক্ত। ক্যানাবিস স্যাটাইভার কিডনী প্রদেশ হইতে কুচকি পর্য্যন্ত টানিয়া ধরা যন্ত্রণা ও তৎসহিত বমনভাব বর্তমান থাকে। কুস্থনের প্রবলতা এবং পুনঃ পুনঃ প্রস্রাবের বেগ ক্যান্থারিসে যত অধিক বর্তমান থাকে ক্যানাবিস স্যাটাইভা অথবা অন্য কোন ঔষধে ততোধিক থাকে না। কিন্তু কোন কোন চিকিৎসক ক্যানাবিস স্যাটাইভাকে তরুণ প্রমেহ রোগে অতি উচ্চ স্থান প্রদান করেন।

পেট্রোসিলিনিয়াম—পুরাতন প্রমেহ রোগে ইহা উত্তম কার্য করে। পুনঃ পুনঃ হঠাৎ প্রস্রাবের বেগ হয়, বেগ হইলে আর প্রস্রাব রোধ করিতে পারে না তখন তখনই প্রস্রাব করিতে হইবে নতুবা কাপড় নষ্ট হইবার আশঙ্কা হয়। প্রমেহ রোগের পুরাতন অবস্থায় অনেক সময় এইরূপ লক্ষণ প্রকাশ পায় এবং এতদসহ মূত্রকৃচ্ছ্র বর্তমান থাকিলে পেট্রোসিলিনিয়াম ব্যবহারে উত্তম ফল পাওয়া যায়। ক্যানাবিস, ক্যান্থারিস এবং মার্কিউরিয়াস এই সমুদায় ঔষধেও উক্ত প্রকার হঠাৎ মূত্রের বেগ লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু পেট্রোসিলিনিয়ামেই ইহা সর্বাপেক্ষা অধিকরূপ প্রকাশ থাকে এবং এতদ্বিষয়ের ইহা একটি সর্বাপেক্ষা বৃহৎ ঔষধ।

ক্লিমেটিস ইরেক্টা—প্রস্রাবে স্লেমা. (mucous) থাকে। পূঁজ থাকে না। প্রস্রাব fits and starts অর্থাৎ থাকিয়া থাকিয়া নির্গত হয় অথবা রোগীকে প্রস্রাব করিবার সময় অনেককণ বসিয়া থাকিতে হয়, প্রস্রাব আসিতে বিলম্ব হয়। অনেককণ বসিয়া থাকার পর—কয়েক ফোঁটা মূত্র অত্যন্ত জ্বালা এবং যন্ত্রণার সহিত বহির্গত হইয়া তৎপর পরিস্কার যন্ত্রণাশূন্য প্রচুর প্রস্রাব নির্গত হয়। প্রমেহ রোগের প্রথম অবস্থায় প্রদাহ হইয়া মূত্রনালীর সংকোচন হইবার আশঙ্কা হইলে ক্লিমেটিস ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায় অর্থাৎ stricture এর প্রথম অবস্থায় ক্লিমেটিস উত্তম কার্য্য করে।

কোনালাম—মূত্রপথ এবং মূত্রাধারের রোগে প্রস্রাবে পূঁজ দেখা দিলে ইহা প্রয়োগ হয়। অস্ত্রান্ত বিষয়ে ইহা অনেকটা ক্লিমেটিসের স্থায় ইহাতেও প্রস্রাব ধামিয়া ধামিয়া (by fits and starts) হয় এবং প্রস্রাবের পর—মূত্র প্রণালীতে কর্তনবৎ যন্ত্রণা হয়। উপবেশন অবস্থাপেক্ষা দণ্ডায়মান অবস্থায় প্রস্রাব অধিক সরল এবং সহজ হয়।

ডোরিস্ফোরা—অল্প বয়স্ক বালকদিগের মূত্রপথ প্রদাহের একটি উত্তম ঔষধ। কোন প্রকার স্নায়বীয় উত্তেজनावশতঃ এই প্রকার উপসর্গ প্রকাশ পায়। হাইওসিয়ামাসও এই প্রকার অবস্থার একটি ঔষধ।

ক্যাপসিকাম—ইহা স্থূলকায়—এবং অলস প্রকৃতি লোকের প্রমেহ রোগের উপযুক্ত ঔষধ। শ্রাব ঘন পীতবর্ণ। রোগীর প্রস্রাবের দ্বারে এবং প্রস্রাবপথে চিন চিন সূচীবিক্রম যন্ত্রণা বোধ করে।

কোপেবা—মূত্রাধারের গ্রীবা-প্রদেশে এবং মূত্রপথে জ্বালা হয়। প্রস্রাব দুধের স্থায় সাদা এবং ক্ষতকারক (acid) মূত্রদ্বার প্রদাহ হইয়া ফুলিয়া ওঠে এবং টাটায় মনে হয় যেন ক্ষত হইয়াছে।

কিউবেব—মূত্রত্যাগের পর কর্তনবৎ যন্ত্রণা হয় এবং শ্রাব অনেকটা দেখিতে স্লেমা (mucous) সদৃশ। কোপেবা এবং কিউবেবে ক্যাস্টারিসের স্থায় তত জ্বালা যন্ত্রণা হয় না। ইহার নিম্নক্রম ও মূল অরিষ্ট অধিক ফলপ্রদ।

খুজা—একাধিকবার বাহাদিগের প্রমেহ রোগ হইয়াছে এবং বাহাদিগের প্রমেহ রোগ লাগিয়াই রহিয়াছে তাহাদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে। সময় সময় প্রস্রাবের ইচ্ছা এবং বেগ হয় কিন্তু প্রস্রাব পরিস্কার হয় না। যদি কুহন

সঙ্গেও প্রস্রাব কিছুই না হয় তাহা হইলে মুখপথ অত্যন্ত চুলকাইতে থাকে। প্রমেহ শ্রাব সবুজ এবং পাতলা লিঙ্গে কিংবা মলদ্বারে অঁচিল প্রকাশ পায়। রাত্রিতে অত্যন্ত লিঙ্কোজেক হয় এমন কি যন্ত্রণায় রোগী নিজ্রাঘাইতে পারে না। ক্যান্থারিসেসেও প্রবল লিঙ্কোচ্চাস হয় বটে কিন্তু ক্যান্থারিসেসে লিঙ্কোচ্চাসে প্রস্রাব রোধ হয়, খুঁড়ায় প্রস্রাব রোধ হয় না। সচরাচর পুরাতন প্রমেহ রোগে অর্থাৎ gleet অবস্থায় খুঁড়া অধিক প্রয়োগ হইয়া থাকে। এই প্রকার অবস্থায় প্রস্রাবে অধিক জালা যন্ত্রণা থাকে না কিন্তু অল্প অল্প শ্রাব প্রায় সর্বদাই যেন লাগিয়াই থাকে। লিঙ্গে অঁচিল প্রকাশ পাইলেই ইহা অধিক নির্বাচিত হয়।

পালসেটিলা—ঘন পীতবর্ণ কিংবা পীতাভ সবুজ পুঁজ নিম্নত হয়। জালা যন্ত্রণা অধিক থাকে না। প্রমেহ শ্রাব অবরুদ্ধ হেতু অণ্ডকোষ প্রদাহ এবং ক্ষীত হইলেই ইহা নির্বাচিত হয়।

আর্জেন্টাম নাইট্রিকম—ইহা ক্যান্থারিসেসের পর সচরাচর ব্যবহার হয়। মুত্রপথ যন্ত্রণা যুক্ত এবং ক্ষীত হয়, ইহার শ্রাবাও অত্যন্ত প্রচুর এবং পীতবর্ণ পুঁজ সদৃশ।

মার্কিউরিয়াস সল এবং কর—শ্রাব রাত্রিতে অধিক বৃদ্ধি হয়। শ্রাব সবুজ আভাযুক্ত এবং প্রচুর। মার্ককবেও ক্যান্থারিসেসের জ্বায় অত্যন্ত কুহন জগন আছে ও মুত্রদ্বার (meatus urinaris) অত্যন্ত লালবর্ণ হয়। লিঙ্কমুণ্ডে কিংবা লিঙ্কের গাত্রে ক্ষত থাকিলে মার্কসলকেই প্রাধান্য দেওয়া উচিত। আমি প্রমেহ রোগে যন্ত্রণা কিঞ্চিৎ হ্রাস হইলেই মার্কসল ব্যবহার করিয়া থাকি। মার্ককর রোগের বাড়াবাড়ি অবস্থায় ব্যবহার হয়।

চিমাফিলা—পাথরি রোগজনিত প্রস্রাব ঘোলা হইলে ইহা ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায়। রাত্রিতে পুনঃ পুনঃ প্রস্রাব হয় এবং প্রস্রাবে রোগী অত্যন্ত দুর্বল বোধ করে। মুত্রাধারের গ্রীবাগ্রদেশ হইতে মুত্রপথের শেষ অবধি টাটানি যন্ত্রণা হয়। চিমাফিলার মুত্র দুগ্ধের জ্বায় বর্ণও হয়। কাজে কাজেই chyluria তে ইহা অধিকরূপ ব্যবহার হইয়া থাকে এবং ইহার মূলঅরিষ্ট অধিক ফলপ্রদ।

মূত্রাধারের গ্রীবাগ্রদেশের জ্বালা যন্ত্রণার (Irritation of the neck of the bladder) সমগুণ ঔষধসমূহ।

ইরিজারগ—প্রসাব রক্তযুক্ত।

পালসেভিলা—প্রসাবের পর কর্তনবৎ যন্ত্রণা হয়। বিটপ'গ্রদেশ (pubes) বেদনা এবং চাপ চাপ বোধ করে।

ফেরামফস—যতই দাঁড়াইয়া থাকি যায় ততই রোগের লক্ষনসমূহ বৃদ্ধি হয় কিন্তু প্রসাবের পর উপশম হয়।

ক্যাপ্সিকাম—মূত্রাধারের গ্রীবাগ্রদেশ কামড়ায় এবং মধ্যে মধ্যে সঙ্কোচন হয়।

ডিজিটালিস—শয়নাবস্থায় উপশম বোধ করে। এই প্রকার অবস্থায় মূত্রাধারের গ্রীবাগ্রদেশের চাপ অনেকটা হ্রাস হয়।

মূত্রশিলা এবং মূত্রপিণ্ডশূল—(Urinary calculus and Renal Colic)—ক্যাথারিস মূত্রশিলা রোগের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। বিশেষতঃ যখন অত্যন্ত ভীষণ হয়। হোমিওপ্যাথিক ঔষধ সেবনে মূত্রশিলার যন্ত্রণা উপশম হয় শুনিলে এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ বিক্রপ করিয়া থাকেন এবং বলেন ইহা অসম্ভব যেহেতু প্রসাবনালী সরু একটা নল বিশেষ এবং শিলা সরু সরু নল অপেক্ষাকৃত বৃহৎ। এইরূপ অবস্থায় যন্ত্রণা অবশ্যাস্তাবী এবং যন্ত্রণা ব্যতিরেকে শিলা কখনই বহির্গত হইতে পারে না এই প্রকার ধারণা ভ্রম বলিয়া আমাদের মনে হয়। কারণ দেখিতে পাইতেছি নির্ঝাঁচিত ঔষধে স্থানীয় যন্ত্রণা উপশম করিয়া মূত্রশিলার পথ অনেকটা সরল করিয়া দেয়। এই স্থলেও প্রসাবের পুনঃ পুনঃ বৃথা চেষ্টা হয় এবং অত্যন্ত ক্লেশ থাকে। শিশুদিগের মূত্র রেণুরও (gravel) ক্যাথারিস একটি উত্তম ঔষধ। এইরূপস্থলে শিশু পুনঃ পুনঃ লিঙ্গ মুণ্ডের চর্ম হস্তদ্বারা টানিতে থাকে। যন্ত্রণা যে অত্যন্ত অধিক হয় তাহা মনে হয় না যেন একটা irritation অর্থাৎ চিনচিনানি লাগিয়া থাকে।

মূত্রপিণ্ড শূল—(Renal Colic) মূত্রশূলের ক্যাথারিসকে যদিও একটি বৃহৎ ঔষধ বলিতে পারা যায় না কিন্তু ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বটে।

লক্ষণ সমূহ অত্যন্ত পরিষ্কার পুনঃ পুনঃ মূত্রত্যাগের নিষ্ফল চেষ্টা, প্রস্রাব ফোঁটা ফোঁটা হয় এবং অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত হয় যেন মূত্রাশয়ের বালসিয়া যাইতে চাহে। সময় সময় প্রস্রাবের সহিত রক্ত পর্য্যন্ত বহির্গত হয়। প্রস্রাবে স্লেথার তলানি (mucous sediment) পড়ে এবং যন্ত্রণা মূত্রপিণ্ড হইতে আরম্ভ করিয়া মূত্রপথ দিয়া মূত্রাশয়ে বিস্তারিত হয়।

মূত্রপিণ্ডশুলের সমগুণ ঔষধসমূহ।

লাইকোপোডিয়াম—দক্ষিণ পার্শ্বের মূত্রশুলের ইহা একটা উত্তম ঔষধ। পুনঃ পুনঃ প্রস্রাবের বেগ হয় অথচ প্রস্রাব পরিষ্কার হয় না। মূত্রে লাল বালুকাকণা তলানি পড়ে। প্রত্যেক বার মূত্রত্যাগের পূর্বে পশ্চাদ্দেশে অর্থাৎ মূত্রপিণ্ড প্রদেশে যন্ত্রণা হয়।

ইপোমিয়া নিল—উভয় kidneyতে (মূত্রপিণ্ডে) অত্যন্ত কর্তনবৎ যন্ত্রণা হয় এবং যন্ত্রণা স্ব স্ব প্রস্রাব প্রণালীদ্বয়ে বিস্তারিত হয়। অত্যন্ত ঔষধ হইতে ইহার বিশেষত্ব যে যন্ত্রণাকালীন বমনোদ্বেগ হয়।

হাইড্রেনজিয়া—মূত্রেণু অথবা মূত্রশিলাজনিত অত্যন্ত তীব্র যন্ত্রণায়, ইহা ব্যবহারে অনেক সময় বেশ ফল পাওয়া যায়।

সাসাঁপ্যারিসা—শিশুদের পাথরি রোগের একটা উপযুক্ত ঔষধ। মূত্রত্যাগের অব্যবহিত পরেই অর্থাৎ মূত্রত্যাগ শেষ হইবার কালীন যন্ত্রণা অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় এবং শিশু চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া ওঠে। মূত্রের সহিত শ্বেত বালুকা কণা বর্তমান থাকে (লাল বালুকাকণার লাইকোপোডিয়াম) প্রস্রাব করিলে সাদা বালুকাকণা দেখিতে পাওয়া যায়।

ওসিমাম—মূত্রশূল যন্ত্রণার (Renal Colic) সহিত প্রচুর রক্তস্রাব বর্তমান থাকিলে ইহা ব্যবহার করা যাইতে পারে। প্রস্রাবে প্যারেরিয়া ত্রেভার স্তায় লোহিত ইষ্টকচূর্ণ যে কেবল বর্তমান থাকে তাহা নয় প্রচুর রক্তও মিশ্রিত থাকে। দক্ষিণ দিকের কিডনীতে ইহার কার্য অধিক প্রকাশ পায়।

টেরিবিছিনা—ক্যাথারিসের স্তায় কিডনীতে ইহার গভীর কার্য রহিয়াছে কিন্তু টেরিবিছিনার মূত্র সর্বদা রক্তমিশ্রিত জনিত ধোয়ার (smoky)

ন্যায়,—ইহা মূত্রপিণ্ডের রক্তাধিক্যবশতঃ উৎপন্ন হইয়া থাকে। ইহার জিহ্বা চক্চকে লালবর্ণ এবং মূত্রে রক্ত মিশ্রিত থাকে।

কচ্‌লিয়েরিনা এরমোৱেলিনা—ইহা একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ। লিঙ্গমূণ্ড (glans penis) প্রস্রাবকালীন এবং প্রস্রাবের পর অত্যন্ত জ্বলন এবং কৰ্ভনবৎ যন্ত্রণা হয় ও সঙ্গে সঙ্গে মূত্রকুচ্ছু র লক্ষণ (strangury) উপস্থিত হয় প্রস্রাব কিছুক্ষণ ধরিয়া রাখিলে জমিয়া জেলির ন্যায় গাঢ় হয়।

উভাউসি—প্রস্রাব অত্যন্ত জ্বলনযুক্ত এবং প্রস্রাবকালীন মূত্রমার্গ যেন ঝলসিয়া যায়। প্রস্রাব করিতে হঠাৎ আটকাইয়া যায় মনে হয় মূত্রশিলা যেন মূত্রধারের মুখে আসিয়া রহিয়াছে। প্রস্রাব স্লেয়া এবং রক্ত মিশ্রিত হেতু রক্তবৎ লম্বা হয়। এই ঔষধ cystic wall এর প্রদাহ অনেকটা উপশম করিয়া মূত্র শিলা নির্গমনের সাহায্য করে।

প্যারিরা ব্রেভা—মূত্রেণু (gravel) এবং মূত্রশিলায় ইহা একটা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। মূত্রত্যাগকালীন রোগী হামাগুড়ি দিয়া প্রস্রাব করিতে ওঠে। অত্যন্ত অধিক কুশ্বন হয়, প্রস্রাব কোঁটা কোঁটা ভাবে নির্গত হয়। যন্ত্রণা মূত্রপিণ্ড (Kidney) হইতে উরুদেশের নিম্ন পর্য্যন্ত এমন কি পদদ্বয় অবধি বিস্তারিত হয়। প্রস্রাবের সহিত প্রচুর uric acid এবং রক্ত কণা মিশ্রিত থাকে।

বার্কেৱিস ভালগারিস—মূত্রপিণ্ডের রোগে এই ঔষধ অধিক নির্দোষিত হয়। ভীষণ স্ফূটীবেদনবৎ যন্ত্রণা হয় এবং যন্ত্রণা মূত্রপিণ্ড হইতে সর্বত্র ছড়াইয়া পড়ে। বিশেষতঃ সমুদায় নিম্নোদর যন্ত্রণায় পরিপূর্ণ হইয়া ওঠে। কোমরে ও উরুদেশেও যন্ত্রণা হয়। প্রস্রাব যখন নির্গত হয় প্যারিরা ব্রেভা অপেক্ষা কিঞ্চিৎ অধিক আঠা আঠা (slimy) থাকে এবং প্রস্রাব ধরিয়া রাখিলে পীতবর্ণ ঘোলা ঘোলা তলানী নীচে পড়ে। প্যারেরা ব্রেভার যন্ত্রণা উরুদেশে নিম্ন পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়, আর বার্কেৱিসের যন্ত্রণা জন্বা ও কটিদেশে লাগিয়া থাকে নিম্নে বিস্তারিত হয় না। বার্কেৱিস বামদিকের মূত্রশিলা যন্ত্রণায় অধিক ব্যবহার হয় এবং দক্ষিণদিকের লাইকোপডিয়াম। মূত্রপিণ্ডবন্তি কোটেৱে অথবা মূত্র প্রণালীতে প্রস্রাব অবস্থিত হইলে বার্কেৱিস তাহাতে অতি উত্তম কার্য্য করে। ইহা সচরাচর অত্যন্ত নিম্নক্রম অথবা মূল অগ্নিষ্ট প্রয়োগ হয়। মূত্রশিলায় ইহা একটা প্রচলিত এবং ফলপ্রদ ঔষধ।

মূত্রপিণ্ড প্রদাহ—(nephritis) ক্যাছারিসকে অতি উচ্চ স্থান দেওয়া হয় কিন্তু রক্তাধিক্য অবস্থার সহিত চর্মনির্মোচন (desquamation) বর্তমান থাকিলে ক্যাছারিস উত্তম কার্য্য করে সেই হেতুই ডাক্তার ডিকিনসন ক্যাছারিসের মূত্রপিণ্ড প্রদাহের সহিত tube caste থাকা প্রয়োজন বলেন। মূত্রপিণ্ড প্রদাহের যে প্রকার অবস্থাই হউক, ক্যাছারিস নির্কাচন করিতে হইলে মূত্রকৃচ্ছ, পুনঃ পুনঃ মূত্রের বেগ এবং কুস্মন ইত্যাদি লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি করিবে।

এপিস—চক্ষু পাতার ক্ষীতি ও তদসহ হস্তপদে শোথের লক্ষণ থাকিলে— এবং প্রারম্ভ অবস্থায় প্রস্রাব স্বল্প যন্ত্রণায়ুক্ত এবং পুনঃ পুনঃ হইলে ইহাকে অনেক উচ্চ স্থান প্রদান করেন। ইহার পিপাসা হীনতা ও ঠাণ্ডায় উপশম ইত্যাদি লক্ষণের প্রতি দৃষ্টি রাখিবে।

অসেনিক—প্রস্রাব এলবিউমেন এবং টিউব caste যুক্ত। মুখ মণ্ডলের অথবা সর্বাঙ্গীন ক্ষীতি, শীতল জলের পুনঃ পুনঃ তৃষ্ণা এবং অস্থিরতা ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান প্রয়োজন। প্রস্রাব স্বল্প হয় অথচ যন্ত্রণা থাকে না।

মার্কিউরিয়াস কর—অন্তঃসত্ত্বাবস্থায় অধিক নির্কাচিত হয় এবং উত্তম কার্য্য করে।

বার্কেরিস—মূত্রপিণ্ড প্রদেশে জালা ও টাটানি যন্ত্রণা হয়। প্রস্রাবের সহিত জেলির গ্ৰায় স্বচ্ছ স্লেম্মা বর্তমান থাকে এবং প্রস্রাবের পর রোগী অত্যন্ত দুর্বল বোধ করে। প্রস্রাব প্রচুর এলবিউমেন যুক্ত।

রক্তপ্রস্রাব (Haematuria) মূত্রপিণ্ডের প্রদাহ ব্যতীত রক্ত প্রস্রাবেও (Haematuria) ক্যাছারিস একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ এবং এতদ স্থানেও রক্ত প্রস্রাবের সহিত পুনঃপুনঃ মূত্রত্যাগের ইচ্ছা এবং ফোঁটা ফোঁটা ভীষণ যন্ত্রণায়ুক্ত প্রস্রাব বর্তমান থাকে। নতুবা ক্যাছারিস কদাচিত্ত নির্কাচিত হয়। রক্ত প্রস্রাব ব্যতীত শরীরের অগ্নান্ত রক্ত প্রদেশ হইতেও রক্তপ্রস্রাব হয় কিন্তু প্রস্রাবের উক্ত লক্ষণ ব্যতিরেকে ইহা নির্কাচিত হয় না।

টেরিবিবিন্দি—প্রস্রাবের সহিত রক্ত মিশ্রিত থাকে। প্রস্রাব ঘোলা

অথবা লালবর্ণ দেখায়। প্রস্রাবের পাत्रে কফি গুড়ার ন্যায় তলানি পড়ে।
যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক থাকে না।

মেলিফোলিয়াম—বাম মূত্রপিণ্ডে যন্ত্রণা হইয়া রক্ত প্রস্রাব হয়। মূত্র
পাत्रে কিছুক্ষণ প্রস্রাব ধরিয়া রাখিলে রক্ত জমিয়া কেকের ন্যায় অবস্থা প্রাপ্ত
হয়। মেলিফোলিয়াম রোগী সাধারণতঃ রক্তস্রাব প্রবণ ধাতুবিশিষ্ট।

মূত্রাশয় প্রদাহ—(cystitis) তরুণ মূত্রাশয় প্রদাহে (acute
cystitis) সকল ঔষধ অপেক্ষা ক্যাস্টারিসই অত্যন্ত অধিকরূপে নির্বীচিত হয়
কিন্তু ক্যানাবিসের সহিত এতদ বিষয়ে এই ঔষধের এত অধিক সাদৃশ্য রহিয়াছে
যে অনেক সময় ইহাদের পার্থক্য নিরূপণ করা অত্যন্ত কঠিন হইয়া পড়ে।
ডাক্তার ক্রেন্সলার (Dr. Krenslar) বলেন ২৪ ঘণ্টার মধ্যে ক্যানাবিস
প্রয়োগে যদি কোন উপকার না পাওয়া যায় তাহা হইলে ক্যাস্টারিস প্রয়োগ
করা কর্তব্য। ক্যাস্টারিসে মূত্রাশয়ে ভীষণ যন্ত্রণা এবং উষ্ণতা বর্তমান থাকে।

মস্তিষ্ক প্রদাহ এবং জলাতঙ্ক রোগ—(Inflammation of
brain and Hydrophobia)—ক্যাস্টারিসে যে প্রকার বিধানভঙ্গের উপর
কার্য্য করতঃ প্রদাহ উৎপাদন করে সেই প্রকার ইহা মস্তিষ্কেতেও উত্তেজনাও
উৎপাদন করে এতদহেতু এক এক সময় রোগীর ভীষণ অবস্থা উপস্থিত হয়।
ভয়ানক ক্রোধাশ্রিত হয়, কাপড়, ছিঁড়িয়া ফেলে, নিকটস্থ লোকজনকে
কামড়াইতে যায় এবং কুকুরের ভ্রায় ঘেউ ঘেউ শব্দ করে। ইহা ব্যতীত সাংখ্য
স্পর্শে কিংবা কোন উজ্জল বস্তু যেমন আঁশি জল ইত্যাদি দর্শনে এই সমুদায়
লক্ষণের অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। এতদ কারণবশতঃ জলাতঙ্ক রোগে ক্যাস্টারিসের
সময় সময় প্রয়োগ দেখা যায়।

স্মৃতিকান্বেপ এবং মস্তিষ্কের প্রদাহেও ক্যাস্টারিস উত্তম কার্য্য করে, এমত
অবস্থায় চক্ষুর উজ্জলতা অস্বাভাবিক রূপে বৃদ্ধি হয়, চক্ষুর তারকার বিস্তৃতি ঘটে
এবং মুখমণ্ডল পাণ্ডুটে কিংবা পীতভ অবস্থা প্রাপ্ত হয়, দেখিলে মনে হয় রোগী
কোন প্রকার গভীর যন্ত্রণায় কষ্ট পাইতেছে। এই লক্ষণ সমূহে অনেকটা
মস্তিষ্ক কিংবা মস্তিষ্ক ঝিল্লির প্রদাহের পরিচয় প্রদান করে; এতদ বিষয়ে
বেলেডনার সহিত অনেক বিষয়ে সাদৃশ্য দেখা যায়, বেলেডনার রোগীও জল
অথবা উজ্জল দ্রব্য দেখিলেই ভীত দ্রুত হয়, কিন্তু ইহাদের পার্থক্য অত্যন্ত
অধিক।

ক্যাছারিস এবং বেলেডনা এই দুইটি ঔষধের বিভিন্নতা রোগীর মুখমণ্ডল দেখিলেই ঘুচিয়া যায়। বেলেডনায় মুখমণ্ডল রক্তাধিক্য লালবর্ণ এবং ধমনীষয় দপদপানি যন্ত্রণায়ুক্ত আর ক্যাছারিসের মুখমণ্ডল পাংশুটে, পীতভা এবং কৃষ্ণিত ইহা ব্যতীত রোগীর ভাবভঙ্গী সর্বদাই ভ্রুকুটিপূর্ণ এবং গভীর যন্ত্রণাব্যঞ্জক কিন্তু এতদ লক্ষণ সমূহের সহিত মুত্রকৃচ্ছতা বর্তমান থাকা উচিত, কারণ ইহাই হইতেছে ক্যাছারিসের সর্বপ্রধান পরিজ্ঞাপক লক্ষণ।

ক্যাম্ফর, আর্সেনিক এবং ক্যাছারিস এই তিনটি ঔষধে রোগের ভীষণতা এবং জীবনীশক্তির অবসন্নতা—রোগীর মুখমণ্ডলের যন্ত্রণামূচক ভাবে, উদ্বিগ্নতা এবং অস্থিরতায় প্রকাশ পায়। কাজে কাজেই উক্ত তিনটি ঔষধকে এই বিষয়ে সম গুণ সম্পন্ন বলা যাইতে পারে। আর্সেনিকের ভীষণ প্রদাহ, অদম্য পিপাসা, ভয়ানক অস্থিরতা, তীব্র জ্বলন, গভীর অন্তর্দাহ এবং মুত্রবিকার যদিও ক্যাছারিসে অনেকটা বর্তমান রহিয়াছে কিন্তু আর্সেনিকে ক্যাছারিসের লিঙ্গ সংক্রান্ত উত্তেজনা বিশেষ কিছুই প্রকাশ থাকে না বরং মুত্রবিকারজনিত প্রলাপ থাকে এবং প্রলাপে রোগী আত্মহত্যা, মৃত্যুভয় ইত্যাদি বকে। ইহা ব্যতীত অস্থিরতার সহিত মাঝে মাঝে আচ্ছন্নতা প্রকাশ পাইতে দেখা যায়।

ক্যাম্ফরের সহিত ক্যাছারিসের কোন কোন বিষয়ে সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু ক্যাম্ফরের ঞ্চয় হিমাক্র শীতলতা ক্যাছারিসে থাকে না কাজে কাজেই ইহাদিগের পার্থক্য নিরূপণে ভ্রম হইবার কোন সম্ভাবনা নাই।

ডিফথিরিয়া (Diphtheria) এবং গলদেশের সঙ্কোচন— (constriction of throat)—চক্ষের উপর ক্যাছারিসের যে প্রকার কার্য প্রকাশ পায় অনেকটা সেই প্রকার কার্য, শৈল্পিক ঝিল্লির উপরেও উৎপন্ন হয় কাজে কাজেই ডিফথিরিয়ার ঞ্চয় গলদেশের প্রদাহে ক্যাছারিস ব্যবহার হইতে পারে। এইরূপ স্থানে গলদেশের প্রদাহের সহিত ভীষণ জ্বলন, কাঁচা কাঁচা ভাব (Raw feeling) এবং সঙ্কোচন বর্তমান থাকে। সঙ্কোচন এত অধিক হয় যে জলপান করিতে শ্বাস রুদ্ধ হইবার উপক্রম হয় এবং এমন কি—জলপানে মুত্রাধারেরও কষ্টবৃদ্ধি হয়। ইহা হইতে এরূপ মনে হয় যে জল দৃশ্যে কিংবা জলের শব্দ শ্রবণে sphincter muscle অর্থাৎ সঙ্কোচকে পেশীর যেন সঙ্কোচন উপ-

স্থিত হয়। এইরূপ লক্ষণযুক্ত অর্থাৎ গলদেশের সঙ্কোচন ও ডিপথিরিয়া রোগের সহিত মূত্রকৃচ্ছ্রতা এবং অত্যন্ত দুর্বলতা লক্ষণ বর্তমান থাকিলে ক্যাছারিস উত্তম কার্য করে।

বেলেডনা—ইহাতেও ক্যাছারিসের ভ্রায় গলদেশে সঙ্কোচন হয় এবং তরল দ্রব্য গলাধঃকরণে সঙ্কোচনে ও গলাভ্যন্তরে অত্যন্ত প্রদাহ হয় কিন্তু বেলেডনায় ক্যাছারিসের ভ্রায় অগ্নিবৎ জ্বলন অথবা ফোঁকা বর্তমান থাকে না। এতদবিষয়ে ক্যাছারিসের সহিত মার্কিউরিয়াস কর, আর্সেনিক, অরম ট্রিফিলিনাম এবং ক্যাপ্সিকামের সাদৃশ দেখা যায়।

মার্কিউরিয়াস কর—ইহাতে জিহ্বা অত্যন্ত অধিকরূপ ক্ষীত হয় কিন্তু মার্কিউরিয়াসে ক্যাছারিসের ভ্রায় ফোঁকা হয় না বরং ক্ষত হয় এবং ক্ষত গভীর হয়।

অরম ট্রিফিলিনাম—মুখের কোণ এবং জিহ্বা চিড় খাইয়া ফাটিয়া যায় এবং রোগী অনবরত ক্ষতস্থান খুঁটিতে থাকে। সর্দি এবং মুখ হইতে নিঃসৃত লাল স্পর্শে স্থান হাজিয়া যায়।

ক্যাপ্সিকাম—জালা যন্ত্রণা লক্ষ্য বাটার ভ্রায়। গলদেশ এবং মুখগহ্বর ক্ষীত এবং কৃষ্ণবর্ণ হয়, ইহা ব্যতীত গলদেশের সঙ্কোচনও (constriction) বর্তমান থাকে এবং ক্ষত প্রকাশ পায়। ক্ষতগুলি চ্যাপ্টা প্রকৃতির হয়।

আমাশায় (Dysentery)—আমাশায় রোগে ক্যাছারিস একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। মল সাদা অথবা ফ্যাকাসে রক্তযুক্ত স্লেখাবৎ অস্ত্রের চাচনি সদৃশ (white or pale reddish mucous stool like scrapings of the intestine bloody and skiny)। ক্যাছারিসের এই প্রকার মল একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। ইহার উপরই ঔষধ নির্বাচন অধিকরূপ নির্ভর করে। কুহন সকল অবস্থাতেই লাগিয়া থাকে এবং মলত্যাগান্তে মলদ্বার জ্বালা করে। উদরে যন্ত্রণা অনেকটা শূল বেদনার ভ্রায়। প্রস্রাবে জ্বালা, পুনঃ পুনঃ প্রস্রাব ত্যাগের বুধা চেষ্টা এবং ভীষণ মূত্রকৃচ্ছ্রতা বর্তমান থাকে। আমাশায় ক্যাছারিস নির্বাচনকালীন অস্ত্রের চাচনি সদৃশ মল এবং মূত্রত্যাগের পুনঃ পুনঃ বুধা চেষ্টা ও জ্বালা ইত্যাদির প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখিবে।

আমাশায়ের সমগুণ ঔষধসমূহ

ক্যালোসিস্—ক্যালোসিস্‌য়ের মলের সহিত ক্যান্সারিসের কিঞ্চিৎ সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু ক্যালোসিস্‌য়ের শূল বেদনা জ্বোরে চাপিয়া ধরিলে এবং উপুড় হইলে উপশম হয় এতদ্ব্যতীত ক্যালোসিস্‌য়ের শূল বেদনা অত্যন্ত ভীষণ হয় এবং সম্পূর্ণ স্নায়ুশূল প্রকৃতির (neuralgia)। ক্যালোসিস্‌য়ের মলত্যাগের পর যন্ত্রণা অনেকটা হ্রাস হয়। ক্যান্সারিসে হয় না।

কলচিকম্—নিম্নোদর ফাঁপিয়া ওঠে। মল জেলির গ্রায় খোবা খোবা পড়ে। মলত্যাগের পূর্বে উদরে অত্যন্ত যন্ত্রণা হয় রোগী উপুর হইয়া পড়ে। মলত্যাগকালীন এবং মল ত্যাগান্তে অত্যন্ত কুহন হয় কিন্তু কুহনের সঙ্গে সঙ্গে শিশু তন্দ্রায় মগ্ন হইয়া পড়ে।

ক্যাল্পিকাম—হঠাৎ খলখলে শরীরযুক্ত অলস লোকের প্রতি এবং স্যাংসেঁতে অথবা আত্ম স্থানে বাসহেতু কিংবা তদকারণ হইতে আমাশা হইলে উত্তম কার্য করে। যন্ত্রণা এবং অগ্নাত্ত লক্ষণসমূহ সামান্য শীতল অথবা উষ্ণ বায়ুর ঝাপ্টা লাগিলেই বৃদ্ধি হয় ইহা ব্যতীত জলপানে কম্প এবং যন্ত্রণা উৎপত্তি হয়। ক্যাল্পিকামেও ক্যান্সারিসের ন্যায় মূত্রাশয়ের কুহন এবং মূত্রকৃচ্ছ লক্ষণ থাকিলেও কিন্তু ক্যান্সারিসে জলপানে কম্পন এবং মলত্যাগান্তে কটিদেশে খেঁচিয়া ধরা যন্ত্রণা থাকে না।

সালফার—পুরাতন আমাশয়ে কিংবা রোগী আরোগ্য হইয়াও যখন সম্পূর্ণ আরোগ্য হইতেছে না অথবা যখন নাস্তভমিকার ন্যায় কুহন লাগিয়াই রহিয়াছে অথবা রক্ত ও কুহন আরোগ্য হইয়াও শ্লেষ্মায়ুক্ত মলত্যাগ হইতে থাকে। এইরূপ অবস্থায় সালফার ব্যবহার করিলে উত্তম ফল পাওয়া যায়। মলদ্বার হাজিয়া লালবর্ণ হয়।

ক্যালিবাইক্রমিকাম—ইহারও মল অনেকটা ক্যান্সারিসের গ্রায় কিন্তু মল অধিক শ্লেষ্মায়ুক্ত জেলির গ্রায় এবং চট্‌চটে টানিলে দড়ির মত লম্বা হয়। ক্যান্সারিসের অন্তের চাচানি সদৃশ মল হ্রাস হওয়ার পর জেলির গ্রায় মল দেখা দিলে ক্যালিবাইক্রমিকাম প্রয়োগ করা কর্তব্য ইহা ব্যতীত ক্যান্সারিসের পর ক্যালিবাইক্রমিকাম আমাশয়ে উত্তম কার্য করে।

পুং জননেশ্রিয় এবং লিঙ্কোচ্চাস—(chordee)—ক্যাছারিসের কামলিঙ্গা ভয়ানক প্রবল, সঙ্গম ইচ্ছার জন্ত উন্মাদবৎ অবস্থা হয় সকল সময় যেন কাম প্রবৃত্তি চরিতার্থ করিবার নিমিত্ত উন্মুক্ত হইয়া থাকে। লিঙ্কোচ্চৈক ভয়ানক এবং পুনঃ পুনঃ হয়, এমন কি সহবাসের পরও লিঙ্কোচ্চাস সুস্পূর্ণ হ্রাস হয় না, অনেক সময় স্ত্রী সহবাসের ইচ্ছা অত্যন্ত প্রবল হওয়ায় রোগী অসংযত চরিত্র হইয়া পড়ে। লিঙ্কোচ্চাস অধিক হইলে এবং তদসহিত spinal disease অর্থাৎ মেরুদণ্ডের রোগ কিছুই না থাকিলে ক্যাছারিসকে প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য।

পিকরিক এসিড—ইহাতেও লিঙ্কোচ্চৈক অত্যন্ত প্রবল হয়। ক্যাছারিস অপেক্ষা পিকরিক এসিডের লিঙ্কোচ্চাস অত্যন্ত অধিক কিন্তু পিকরিক এসিডের লিঙ্কোচ্চাসের সহিত প্রায়ই মেরুদণ্ডের রোগ (spinal disease)

বর্তমান থাকে, ক্যাছারিসে থাকে না। লিঙ্গ উত্তেজনা হইয়া এত অধিক শক্ত এবং ক্ষীত হয়, মনে হয় যেন ফাটিয়া যাইবে এবং সকল সময় কামলিঙ্গা লাগিয়া থাকে।

কেলিব্রোম—প্রমেহ রোগ ব্যতীত লিঙ্কোচ্চাস অত্যন্ত অধিক হইলে এবং সাধারণ প্রচলিত ঔষধে যদি হ্রাস না হয় তাহা হইলে কেলিব্রোম ৩x প্রত্যহ রাত্রিতে নিদ্রা যাইবার পূর্বে একবার করিয়া সেবন করিতে দেওয়া কর্তব্য।

প্রসব যন্ত্রণা এবং আবদ্ধ ফুল—(Labor and Retained Placenta)—প্রসব যন্ত্রণার এবং সন্তান প্রসবের পর জরায়ু হইতে ফুলের ছিন্ন অংশ ও গর্ভদ্রাবের পর ভ্রূণের অংশ যদি কিছু থাকিয়া যায় তাহা নিষ্কাশন করিতে ক্যাছারিসের প্রয়োগ সময় সময় দেখা যায়।

বিসর্প—(Erysipelas)—ক্যাছারিস নারাদ্বার একটি উত্তম ঔষধ বিশেষতঃ জলপূর্ণ ফোঁসায়ুক্ত নারাদ্বার ইহা উত্তম কার্য্য করে। ফোঁসা শুল্ক কিংবা ফোঁসায়ুক্ত বিসর্প প্রদাহ প্রথমতঃ নাসিকার প্রকাশ পাইয়া তথা হইতে ক্রমশঃ গণ্ড স্থলে বিস্তারিত হইতে থাকে তৎপর ফোঁসা ফাটিয়া ক্ষয়কারক (aorid) শ্রাব নির্গত হয় এবং স্থান হাড়িয়া যায়। ক্যাছারিসের বিসর্প অত্যন্ত জলনযুক্ত। সঙ্গে সঙ্গে প্রস্রাবেরও কষ্ট সময় সময় বর্তমান থাকে।

গ্র্যাফাইটিস—ইহাতেও বিসর্গ প্রদাহ ক্যাছারিসের দ্বায় প্রথমতঃ নাসিকায় প্রকাশ পায়, কিন্তু গ্র্যাফাইটিস পুরাতন অবস্থায় উত্তম কার্য করে। বিসর্গ রোগে ক্যাছারিসের সহিত এপিসের অনেক বিষয়ে সাদৃশ্য দেখা যায়—এপিসের প্রস্রাবেও জ্বালা যন্ত্রণা হয় কিন্তু ক্যাছারিসের যন্ত্রণা ভীষণ। এপিস এবং ক্যাছারিসের ফোস্কা দেখিতে এক প্রকার হইলেও—এপিসের ক্ষীতি তরল দ্রব্য পূর্ণবৎ অর্থাৎ oedematous আর ক্যাছারিসের Blistering, এপিসের যন্ত্রণা হলবিদ্ধবৎ, ক্যাছারিসের অগ্নিবৎ। আসেনিকেরও অগ্নিবৎ, কিন্তু আসেনিকে অত্যন্ত জলতৃষ্ণা থাকে।

অগ্নিদাহ (Burn)—অগ্নিদাহের ক্যাছারিস একটা অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। কোন স্থান পুড়িয়ামাত্র, এই ঔষধের বাহ্যিক আরক জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া প্রয়োগ করিলে, ফোস্কা প্রকাশ হয় না এবং জ্বালা ও দাহ অতি সত্ত্বর নিবারিত হয়। দগ্ধ স্থান তুলা, লিণ্ট কিংবা নেকড়ায় ক্যাছারিসের বাহ্যিক অমিশ্র আরকে (১০ ফোঁটায় এক পোয়া পরিষ্কার জল) সিক্ত করিয়া ঢাকিয়া রাখিবে। যেন বায়ু প্রবেশ করিতে না পারে। সঙ্গে সঙ্গে ঐষ্ট ক্রম ক্যাছারিস ৩ ঘণ্টা অন্তর অন্তর আভ্যন্তরিক সেবন করিতে দিবে। কিন্তু কোন স্থান অগ্নিতে পুড়িয়া পুঁজযুক্ত ক্ষত হইলে, সে স্থলে ক্যাছারিসের পরিবর্তে ক্যালেলুলা অমিশ্র আরক অলিভ অয়েলের সহিত মিশ্রিত করিয়া প্রলেপ দেওয়া উচিত। অগ্নিদগ্ধ ব্যতীত নোকায় দাঁড় টানিয়া কিংবা ঘর্ষণাদিতে কিংবা শক্ত জুতার দক্ষণ ফোস্কা হইবার উপক্রম হইলে, ক্যাছারিস উপরোক্ত প্রকারে জলে মিশ্রিত করিয়া প্রলেপ দিলে ফোস্কা ওঠা এবং জ্বালা যন্ত্রণা নিবারিত হয়। (Burns before blisters form and when they have formed. If the skin be unbroken, apply an alcoholic solution of any potency and cover with cotton, this will promptly relieve pain and often prevent vesication. If skin be broken use in boiled or distilled water and in each case give potency internally—Dr. Allen)।

মূত্ররোধ—(Retention of Urine)—কলেরার মূত্ররোধে ক্যাছারিস একটা অতি মহৎ ঔষধ। এপিণ লিখিবার কালীন ইহার পরিচয় কিঞ্চিৎ

দেওয়া হইয়াছে। ক্যাছারিসের মুখপাতে পুনঃ পুনঃ বলা হইয়াছে যে, এই ঔষধটির (ক্যাছারিসের) সমস্ত ক্রিয়াই যেন প্রস্রাব যন্ত্রের উপর কেন্দ্রীভূত হইয়াছে। কলেরায় মূত্র জনিত ইউরিমিয়া হইয়া যখন মস্তিষ্ক আক্রান্ত হয়, তখন ক্যাছারিস ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায়। মস্তকে যন্ত্রণা হয়, জ্ঞান ঠিক থাকে না প্রলাপ বকে; রোগী শয্যা হইতে উঠিয়া পলাইতে চায়, অত্যন্ত পিপাসা বোধ করে কিন্তু জলপানে কষ্ট বৃদ্ধি হইবার আশঙ্কায় জলপান করিতে চায় না। সর্বদা প্রস্রাব ত্যাগের নিষ্ফল চেষ্টা এবং পুনঃ পুনঃ প্রস্রাবের বেগ অথচ কিছুই হয় না, যদি বা দুই এক ফোটা হয় তাহাও অত্যন্ত যন্ত্রণা দায়ক। থাকিয়া থাকিয়া রোগী ঝাকিয়া উঠে, অস্থির, মুখের চেহারা অত্যন্ত মলিন এবং ভীতি ব্যঞ্জক। নাড়ী দুর্বল, মূহু এবং সর্বদা জ্বালা বর্তমান থাকে।

ইউরিমিয়াল ক্যাছারিস এবং বেলেডোনার পার্থক্য—
(urimia) ইউরিমিয়া অর্থাৎ মূত্রনাশ বিকারে ক্যাছারিসের সহিত মস্তিষ্ক লক্ষণে বেলেডোনার অনেকটা সাদৃশ্য দেখা যায়, কিন্তু তাহাদিগের প্রভেদও যথেষ্ট রহিয়াছে। বেলেডোনার চক্ষু সর্বদাই অর্ধনিম্নীলিত, ক্যাছারিসের দৃষ্টি ফ্যালফ্যালে। বেলেডোনার cerebrum আক্রান্ত হয় এবং সেই হেতু মুখ ও চক্ষু রক্তাধিক্য হয়। আর ক্যাছারিসে cerebellum আক্রান্ত হয় এবং সেই হেতু মুখ এবং চক্ষু রক্তাধিক্য হয় না। বেলেডোনার নাড়ী দ্রুত ও শক্ত, চর্ম উত্তপ্ত, শুষ্ক। ক্যাছারিসে নাড়ী দুর্বল ও মূহু, চর্ম হিমাল। বেলেডোনায় নিদ্রালুতার সহিত নিদ্রাহীনতা। ক্যাছারিসের উদ্বিগ্ন ও অস্থিরতার সহিত নিদ্রাহীনতা। বেলেডোনার রোগীর প্রস্রাব হয় ও অসাড়ে হয়। ক্যাছারিসের রোগী প্রস্রাবের নিষ্ফল চেষ্টা করে প্রস্রাব হয় না। বেলেডোনার রোগী অত্যন্ত জলপান করে। ক্যাছারিসের রোগী পিপাসা থাকা সত্ত্বেও জল পানে ভয় পায়। উপরিউক্ত লক্ষণ ব্যতীত উভয় ঔষধেরই স্ব স্ব অনেক লক্ষণই রহিয়াছে। যাহার দ্বারা এই উভয় ঔষধের পার্থক্য নিরূপণ করিতে বিশেষ কোন কষ্ট হওয়া উচিত নয়।

প্রয়োগবিধি

ডালিইউসন—নিম্নক্রম ৬২, ৬, ৩০ অধিক ব্যবহার হয়। ২০০ শক্তি ও সময় সমস্ত ব্যবহার হয়। ইহা অধিক গভীর ক্রিয়াশীল ঔষধ নয়, পুনঃপুনঃ প্রয়োগ করা যাইতে পারে।

সমস্ত ঔষধ—এপিস, আসেনিক, মার্কিউরিয়াস, ইকুইজিটাম।

রোগীর বিবরণ

সার্কিউলার রোড়ে একটি রোগী দেখিতে যাই। রোগী দেখিতেছি এমন সময় পার্শ্বের বাটীতে অত্যন্ত কোলাহলের শব্দ শোনা গেল, অস্থসন্ধান করায় জানিতে পারিলাম যে একটি বালিকার হস্তে উত্তপ্ত তুণ্ড পড়িয়া স্থানটি বলসিয়া গিয়াছে। আমার ঔষধের বাক্স সে সময় আমার গাড়ীতেই ছিল। ক্যান্সারিস বাহ্যিক আরক জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া ত্রাকড়া তাহাতে ভিজাইয়া বায়ু প্রবেশ করিতে না পারে এই ভাবে বাঁধিয়া ক্যান্সারিসের উক্ত প্রকার লোসনে সর্বদা সিক্ত করিয়া রাখিতে বলিলাম। তৎপর দিবস খুলিয়া দেখা গেল, স্থানটি ঠিক স্বাভাবিক অবস্থাতেই রহিয়াছে। একটীও ফোকা পড়ে নাই।

২। একটি রোগীর পদদ্বয় ফসফরাসে দগ্ধ হয়। আমার বাইবার পূর্বেই একটি পদে অলিভ অয়েল (Olive oil) চুণের জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া লাগাইয়া দিয়া বাঁধিয়া দেওয়া হইয়াছে। আমি আর ইহা খুলিতে চেষ্টা না করিয়া আর একটি পায়ে ক্যান্সারিসের বাহ্যিক লোসন দ্বারা বাঁধিয়া দিয়া পুনঃ পুনঃ ভিজাইয়া রাখিতে বলিয়া চলিয়া আসিলাম। যে পায়ে ক্যান্সারিস লাগান হইয়াছিল তাহা অতি শীঘ্রই আরোগ্য হইয়া গেল আর যে পায়ে অলিভ অয়েল দেওয়া হইয়াছিল তাহা ক্ষত হইয়া পূর্ণযুক্ত হয় এবং প্রায় ২ মাস পর আরোগ্য হয়।

৩। একজন মৌলবী সংবাদপত্রের সহকারী সম্পাদক, কপালের বামপার্শ্বে ফোস্কার দ্বারা কতকগুলি ফুজুড়ি হইয়াছে এবং অত্যন্ত যন্ত্রণা হইতেছে। হার্পিস (Herpes) বলিয়াই আমার বোধ হইল। আমার নিকট চিকিৎসার্থ আসিবার

পূর্বে আর একজন হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকের নিকট হইতে রসটক্স সেবন করিয়াছিল কিন্তু তাহাতে কোন প্রকার উপকার না হওয়ায় আমার নিকট জনৈক ডাক্তারলোক সঙ্গে করিয়া লইয়া আইসেন। আমি তাহাকে প্রথম দিন এপিস ৩০ ক্রম প্রত্যাহ তিনবার করিয়া ৬ মাত্রা সেবন করিতে ব্যবস্থা দিলাম তাহাতে রোগের উপশম না হইয়া বরং জালা যন্ত্রণা বৃদ্ধি হইল। অম্লসন্ধান করিয়া জানিতে পারিলাম রোগীর প্রস্রাবেও কষ্ট হইতেছে। সরলভাবে প্রস্রাব হইতেছে না। এতদলক্ষণে ক্যাথারিস উচ্চক্রম প্রতি ৩ ঘণ্টা অন্তর অন্তর সেবন করিতে এবং উক্ত ঔষধের বাহ্যিক আরক জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া পুনঃ পুনঃ প্রলেপ দিতে ব্যবস্থা দিলাম। ২ মাত্রা ঔষধের সেবন করার পর এবং বাহ্যিক ঔষধ লাগাইবার পর হইতেই জালা যন্ত্রণা উপশম হইতে আরম্ভ হয় এবং তাহাতেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্যলাভ করে।

নাইট্রিক এসিড (Nitric Acid)

সমুদয় এসিডের মধ্যে নাইট্রিক এসিডকে সর্বাপেক্ষা ভীষণ ক্ষয়কারক বলিলে অত্যাুক্তি হয় না। ইহা কিরূপ মারাত্মক সে বিষয় অনেকেই অবগত আছেন। যে স্থান ইহা স্পর্শ করে সে স্থান ক্ষত করিয়া দেয়, এমন কি চর্মকে ভেদ করিয়া ফেলে। এই ঔষধের এই প্রকার ক্ষমতা আছে বলিয়াই অর্কুদ, টিউমার, উপমাংস ইত্যাদি নষ্ট করিবার জন্য এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ ইহা প্রায়ই ব্যবহার করিয়া থাকেন।

শ্লেষ্মিল ঝিল্লির (mucous membrane) উপর, বিশেষতঃ চর্ম এবং শ্লেষ্মিক ঝিল্লির সংযোগ স্থান (where the skin and mucous membrane join) যেমন যোনিদ্বার, মলদ্বার, ওষ্ঠদ্বয়

ইত্যাদি যোগাযোগ স্থানে অর্থাৎ যে স্থানে শ্লেষ্মিক ঝিল্লি এবং চর্ম একত্র সংযোগ হইয়াছে, এইরূপ স্থলে নাইট্রিক এসিডের কার্য্য অত্যন্ত অধিক। এতদস্থান সমূহ চিরিয়া যায় এবং ক্ষত হয়।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

শীর্ণ কৃষ্ণবর্ণ ব্যক্তি এবং যাহারা পুরাতন রোগে ভুগিয়া ভুগিয়া সহজেই ঠাণ্ডায় এবং উদরাময়ে আক্রান্ত হয় তাহাদিগের নাইট্রিক এসিড অধিক উপযুক্ত।

২। যন্ত্রণা খোঁচা এবং কাঁচের কুচি বিদ্ধবৎ (sticking, pricking as from splinters) সময় সময় হঠাৎ বৃদ্ধি হয় আবার হঠাৎ হ্রাস হয়। আক্রান্ত অথবা ক্ষতযুক্ত স্থানে, অর্শরোগে, গলদেশে কাঁচের কুচি সদৃশ যন্ত্রণা হয় এবং সামান্য স্পর্শেই বৃদ্ধি হয়।

৩। ক্ষত—রক্তস্রাব প্রবণ, কাঁচের কুচি বিদ্ধবৎ খচ্‌খচ্‌ যন্ত্রণাযুক্ত। ক্ষতের ধার ছিন্ন অসমান, কাঁচা মাংসবৎ দেখিতে, প্রচুর দানায়ুক্ত এবং সামান্য স্পর্শেই রক্ত বহির্গত হয়।

৪। শরীরের শ্লেষ্মিক ঝিল্লি এবং চর্মের সংযোগ স্থল, ওষ্ঠদ্বয় যোনি দ্বার, মূত্রদ্বার, মলদ্বার, নাসারন্ধ্র ইত্যাদি স্থান অধিক আক্রান্ত হয়। (Affects especially the mucous outlets of the body where the skin and mucous membrane join,)

প্রস্রাব—স্বল্প, ঘোর কটাবর্ণ এবং অত্যন্ত তীব্র গন্ধযুক্ত অশ্বের মূত্রের স্থায়।

৬। মলদ্বারের বিদারণ—মলত্যাগকালীন ভীষণ যন্ত্রণা হয়। তরল মলত্যাগান্তেও ভীষণ কষ্ট হয় এবং অনেকক্ষণ স্থায়ী হয়।

৭। উদরাময় এবং আমাশয় ভীষণ কুস্থনযুক্ত অথচ মলত্যাগ অধিক হয় না (great straining but little passes) মলদ্বার যেন চির খাইয়া ফাটিয়া যায়। (rectum or anus were torn or fissured—Nat. M.) নরম মলত্যাগেও ভীষণ যন্ত্রণা হয় এবং বহুক্ষণ স্থায়ী হয় (রেটেনিয়া, সালফার)।

৮। রক্তস্রাব—প্রচুর, উজ্জ্বল অথবা ঈবৎ কৃষ্ণবর্ণ।

৯। স্রাব তরল, দুর্গন্ধযুক্ত, ক্ষয়কারক, কৃষ্ণবর্ণ অথবা অপরিষ্কার পীতভ সবুজ। স্রাবের স্পর্শে স্থান হাজিয়া যায়। অধিক পূজ থাকে না।

১০। উপদংশ পারদ ইত্যাদি হেতু ধাতু বিকৃতি (cachexia) এবং নষ্ট স্বাস্থ্য উদ্ধারের উত্তম ঔষধ।

সাধারণ লক্ষণ

- ১। রোগী সর্বদা নিজের রোগের বিষয় চিন্তিত, বিমর্ষ বিষাদগ্রস্থ।
- ২। ষিট্‌থিটে, এক গুঁয়ে, কাজ করিতে অনিচ্ছুক।
- ৩। কর্ণ বধিরতা—গাড়ী কিংবা রেল আরোহণে উপশম অথচ গাড়ীর ঘড় ঘড়ানি শব্দ অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য।
- ৪। নাসারন্ধ্রে ক্ষত—প্রত্যহ প্রাতে সবুজ স্লেথার চাপ নির্গত হয়।
- ৫। কোন কিছু চর্বণ কালে কর্ণ মধ্যে কড় কড় শব্দ হয় (গ্র্যাফাইটিস)

নাইট্রিক এসিড রোগী সাধারণতঃ লম্বা এবং কৃশ। মেজাজের কিছু ঠিক নাই, অত্যন্ত ষিট্‌থিটে, বদমেজাজী এক গুঁয়ে, বিমর্ষ এবং উৎসাহহীন। মনে করে পৃথিবীতে তাহার কেহ নাই; নিরাশ্রয়, ভয় হ্রদয়; চেহারা দেখিলে মনে

হয় কোন গভীর যাতনায় ভুগিতেছে। সকল সময় মৃত্যু কামনা করে অথচ মৃত্যুকে ভয় পায়। জিহ্বার মধ্যস্থলে লম্বালম্বি চির খাইয়া ঘেন বিভক্ত হইয়া গিয়াছে। সর্বদা আপনার রোগের বিষয় চিন্তাশ্রিত।

নাইট্রিক এসিড রোগী অত্যধিক উত্তাপ অথবা অত্যধিক ঠাণ্ডা সহ করিতে পারে না, কাজে কাজেই শীত এবং গ্রীষ্ম উভয়েতেই শরীর খারাপ বোধ করে। নাতিশীতোষ্ণ ঋতুই অধিক পছন্দ হয়। শীতল বায়ু অত্যন্ত ভয় পায়; উষ্ণ বস্ত্রে আবৃত হইয়া থাকিতে ইচ্ছা করে, আবার অধিকক্ষণ উষ্ণ বস্ত্রে থাকিতে পারে না অস্থির হইয়া পড়ে, বক্ষস্থলে চাপ চাপ বোধ করে এবং বক্ষস্থলের স্পন্দন হয়, (Palpitation) হয়। রোগী সর্বদা শয্যা শয়ন করিয়া থাকিতে ইচ্ছা করে। দিন দিন শরীর শীর্ণ ক্লশ হইয়া আইসে। এতদলক্ষণের সহিত যদি পারদ কিংবা উপদংশ রোগের সংশ্রব থাকে তাহা হইলে নাইট্রিক এসিডকেই সর্বপ্রথম স্থান দিবে।

পুরাতন রোগে ভুগিয়া ভুগিয়া যাহাদের শরীর অতি অল্পতেই সন্ধি এবং উদরাময় প্রবণ হয় তাহাদিগের এবং যাহাদিগের শরীর পারদের অপব্যবহার কিংবা উপদংশ হেতু ভগ্ন হইয়াছে তাহাদিগের নাইট্রিক এসিড অতি উপযুক্ত ঔষধ।

মুখ ক্ষত (stomacace)—মুখ গহ্বরের ক্ষতের নাইট্রিক এসিড একটা অতি উত্তম ঔষধ, বিশেষতঃ পারার অপব্যবহার হেতু হইলে ইহা আরও অধিক নির্বাচিত হয়। মুখের ঘায়ে সঙ্গ সঙ্গ ওষ্ঠদ্বয় অত্যন্ত অধিকরূপ আক্রান্ত হয়। ওষ্ঠের চারিপার্শ্বে ফোঁস্কার গ্ৰায় ভীষণ ক্ষত হয় এবং প্রচুর লাল নিঃসৃত হইতে থাকে। ক্ষতের সহিত প্রচুর লাল নিঃসৃত দেখিলে আমরা অনেকেই মার্কিউরিয়াস সলের কথা মনে করি, কারণ মার্কিউরিয়াস সলেরও ইহা একটা বিশেষ লক্ষণ, কিন্তু নাইট্রিক এসিডের লাল ক্ষয়কারক (corrosive) আর মার্কিউরিয়াসের ক্ষয়কারক নয় (non-corrosive) ইহাই হইতেছে প্রভেদ।

লালাস্রাব (Ptyalism)—নাইট্রিক এসিডের লাল এত অধিক ক্ষয়কারক যে ইহা যে স্থানকে স্পর্শ করে, সে স্থান হাজিয়া ক্ষত হইয়া যায়। এতদ

কারণ বশতঃই নাইট্রিক এসিডে মুখের ঘা হইতে নিঃসৃত লাল স্পর্শে ওষ্ঠ ইত্যাদি স্থান অত্যন্ত ক্ষত হয় এবং হাজিয়া যায়। নাইট্রিক এসিডের নিঃসৃত শ্রাব তরল ক্ষতকারক ও দুর্গন্ধযুক্ত। (Thin, Corrosive and offensive)। শ্রাব যদি তরল না হইয়া পূঁজ সদৃশ হয় তাহা হইলে তাহা দেখিতে অপরিষ্কার, পীত এবং সবুজ আভাযুক্ত হয় কিংবা রক্তিমাতাযুক্ত হয়, ইহাই হইতেছে নাইট্রিক এসিডের শ্রাবের বিশেষত্ব।

ক্ষত (Ulcer)—নাইট্রিক এসিড যে প্রকার ক্ষতে প্রয়োগ হয় তাহার বিশেষত্ব আছে। ক্ষতের মধ্যস্থল কাঁচা মাংসের ন্যায় লালবর্ণ, ধারগুলি ছেঁড়া

ছেঁড়া (Irregular) দেখিলে মনে হয় যেন সায়ের ধারগুলি খাইয়া যাইতেছে

এবং ক্ষত ক্রমশঃই গভীর হইতে থাকে। মার্কিউরিয়াসের ক্ষত গভীর না

হইয়া বরং উপরে উপরে বিস্তারিত হইতে থাকে, দেখিতে চ্যাপ্টা আকৃতি হয়

(Superficial flat ulcer) ইহা ব্যতীত নাইট্রিক এসিডের ক্ষত প্রচুর

অতিরিক্ত দানা দানা মাংসাক্তরে (Profuse exuberant granulation)

পূর্ণ এবং দানাগুলি অত্যন্ত রক্তশ্রাব প্রবণ (easily bleeding) সামান্য

স্পর্শেই এমন কি ধোত কিম্বা পরিষ্কার করিতেই রক্ত নিঃসৃত হয়। যন্ত্রণারও

বিশেষত্ব রহিয়াছে—যন্ত্রণা খোঁচা বিদ্ধবৎ যেন আক্রান্ত স্থানে খোঁচা বিঁধিতেছে

এই প্রকার খোঁচা বিদ্ধবৎ যন্ত্রণার সহিত জ্বালা যন্ত্রণাও বর্তমান থাকে এবং

শীতল জলে ঘায়ে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়। নাইট্রিক এসিডের প্রয়োগ পারদের

অপব্যবহারের পর উপদংশ ক্ষতেই অধিক হয় এবং উপদংশ ক্ষতের ইহা একটা

অতিমূল্যবান ঔষধ। ইহা ব্যতীত স্কফিউলা (sorofula) জাতীয় ঘায়ে

ক্যালকেরিয়ামের পর ইহার প্রয়োগ দেখা যায়।

প্রশ্রাব—দুর্গন্ধতা ইহার একটা বিশেষ লক্ষণ-সকল প্রকার শ্রাব—মলমূত্র

ঘর্ষ ইত্যাদি সমুদয়ই অত্যন্ত দুর্গন্ধ। প্রশ্রাব স্বল্প এবং ভীষণ দুর্গন্ধ যুক্ত।

অন্য প্রকার শ্রাবের ন্যায় তীব্র গন্ধ। সম্ভবতঃ hippuric Acid এর বর্তমানতার

দ্রুপ্ত ঐরূপ হইয়া থাকে। বেঞ্জয়িক এসিডের (Benzoic acid) প্রশ্রাবেও

ঐ প্রকারের তীব্র গন্ধ আছে কিন্তু বেঞ্জয়িক এসিডের গন্ধ নাইট্রিক এসিড

অপেক্ষাও অধিক তীব্র। একবার নাসিকারন্ধ্রে প্রবেশ করিলে আর তুলিতে

পায় না। ইহা ব্যতীত নাইট্রিক এসিডের প্রসাবে অনেক সময় অণু লালময় পদার্থ (Albumen) বর্তমান থাকে।

শ্বেতপ্রদর—শ্রাব কটা বর্ণ ক্ষয়কারক, দুর্গন্ধ তরল, জলবৎ কিম্বা শ্লেষ্মাযুক্ত রক্তবৎ লম্বা (Stringy) স্থান হইতে ছাড়িতে চায় না, টানিলে লম্বা হইয়া যায়। শ্রাব কাপড়ে লাগিলে স্থান কটা বর্ণ হইয়া যায় এবং শ্রাবে ঘোনি পথ হাজিয়া যায়, সামান্য স্পর্শেই রক্ত বহির্গত হয়। পুরাতন শ্বেত প্রদরে নাইট্রিক এসিড অধিক নির্কাচিত হয়। ডাক্তার মার্সি chachectic জীলোকে পুরাতন শ্বেত প্রদরে ইহাকে অতি উচ্চস্থান দেন।

উদরাময়—নাইট্রিক এসিডের প্রয়োগ সাধারণ উদরাময়ে বিশেষ দেখা যায় না কিন্তু শিশুদিগের সবুজ মলযুক্ত উদরাময়ে বিশেষতঃ পারদ অপব্যবহারে দোষ থাকিলে ইহা অধিক নির্কাচিত হয়। নাইট্রিক এসিডের মল সবুজ শ্লেষ্মা যুক্ত, অত্যন্ত দুর্গন্ধ এবং মলত্যাগ কালীন মার্কিউরিয়াস সলের ত্রায় অত্যন্ত কুহন থাকে ও মল ত্যাগান্তে ভীষণ কর্তনবৎ যন্ত্রণা হয়, মনে হয় মলদ্বার ছিড়িয়া ফাটিয়া গিয়াছে এবং যন্ত্রণা অনেকক্ষণ স্থায়ী হয় এই লক্ষণটি নাইট্রিক এসিডের বিশেষ পরিচায়ক। সকল সময় মলদ্বারে ভীষণ যন্ত্রণা না হইতে পারে কিন্তু মলদ্বার হাজিয়া যা হইয়া যায় (সালফার)। মার্কিউরিয়াস সলের সহিত অনেক বিষয়ে ইহার সাদৃশ্য থাকিলেও প্রভেদও যথেষ্ট আছে। মার্কিউরিয়াস সল কেবল আমাশয় রোগে কুহন ও যন্ত্রণা হয় এবং যন্ত্রণা মলত্যাগ কালীন ও মলত্যাগান্তে বর্তমান থাকে আর নাইট্রিক এসিডে আমাশা ব্যতীত অল্প অবস্থায়ও কুহন ও যন্ত্রণা হয়, কিন্তু যন্ত্রণা মলত্যাগের পরই অত্যন্ত ভীষণ হয় (রেটিনিয়া, সালফার)।

আমাশয়—নাইট্রিক এসিড আমাশয়ে ব্যবহার হইলেও প্রথম অবস্থায় প্রায় ইহা প্রয়োগ হয় না। টাইফয়েড ভাবাপন্ন আমাশয়ে ইহা উত্তম কার্য করে। মল শ্লেষ্মাযুক্ত সবুজ এবং রক্ত মিশ্রিত। সাদা শ্লেষ্মাযুক্ত মলে ইহা বিশেষ উপকার করে না। রক্তযুক্ত থাকা চাই।

বিদারণ (Fissures)—মলদ্বার বিদারণের (Fissures) নাইট্রিক

এসিড একটা উত্তম ঔষধ। মল শক্ত হউক কিংবা তরলই হউক মল ত্যাগের পর ভীষণ কাটিয়া ফেলার জ্বায় যন্ত্রণা হয় এবং যন্ত্রণা অনেকক্ষণ স্থায়ী হয়। (এলুউমেন, র্যাটেনিয়া)।

অর্শ রোগ—রক্তস্রাবী অর্শরোগেই নাইট্রিক এসিড সদৃশকরনা নির্কাচিত হইয়া থাকে। অর্শের বলি প্রত্যেক মলত্যাগের পর বহির্গত হইয়া পড়ে এবং রক্তস্রাব হইতে থাকে। রক্ত উজ্জল লালবর্ণ এবং তরল, চাপ চাপ (clob) যুক্ত নয়। মল ত্যাগান্তে ভীষণ যন্ত্রণা হয়, যন্ত্রণায় রোগী অস্থির হইয়া পড়ে, যন্ত্রণা অধিকক্ষণ স্থায়ী হয় এবং মল তরল হইলে যন্ত্রণার উপশম না হইয়া বরং অনেক সময় দেখিতে পাওয়া যায় অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়।

সর্দি—পূর্বেই বলিয়াছি নাইট্রিক এসিডের ঔষধিক ঔষধির উপর যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে, কাজে কাজেই ইহা সর্দির ও (Coryza) একটা উত্তম ঔষধ। বিশেষতঃ কোন প্রকার দূষিত রোগ যেমন স্কারলেটিনা (Scarlatina) ডিপ্‌থিরিয়া ইত্যাদি সহ হইলে আরো অধিক নির্কাচিত হয়। প্রত্যহ প্রাতঃ কালে নাসিকা হইতে চাপযুক্ত সবুজ বর্ণের স্লেমা নিঃসরণ হয়।

ডিপ্‌থিরিয়া—Nasal Diphtheria অর্থাৎ নাসারন্ধ্রের ডিপ্‌থিরিয়ায় নাইট্রিক এসিড একটা উত্তম ঔষধ। নাসিকাস্রাব জলবৎ তরল, অত্যন্ত দুর্গন্ধযুক্ত এবং ক্ষয়কারক। যেখানে স্পর্শ লাগে সে স্থান হাজির যায় এবং সঙ্গে সঙ্গে অনেক সময় নাসিকা হইতে রক্তস্রাবও হয়। নাসিকার অভ্যন্তর প্রদেশে শ্বেতবর্ণ স্লেমার সমাবেশ (white deposit) হয় এবং এতদ অবস্থার সহিত একটা অত্যন্ত অস্বাভাবিক লক্ষণ বর্তমান থাকে তাহা হইতেছে, ইন্টারমিটেন্ট নাড়ী (Intermittent pulse)। এই কৃত্রিম ঝিলি (false membrane) যদি নাসিকাজন্তুর দিয়া গলদেশে বিস্তারিত হয় তাহা হইলে গলদেশে অভ্যন্তর হইতে বদগন্ধ নির্গত হইতে থাকে এবং রোগী গলদেশে মৎস্তের কাঁটার জ্বায় যন্ত্রণা অনুভব করে। এই প্রকার খোঁচাবিহীন অথবা কাঁচের কুচির জ্বায় খচ খচ যন্ত্রণা নাইট্রিক এসিডের সর্বপ্রকার ক্ষতে— অর্শরোগে, ভগন্দরে অর্থাৎ সর্বত্রই বর্তমান থাকে, কারণ ইহা হইতেছে নাইট্রিক এসিডের যন্ত্রণার বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ।

নাইট্রিক এসিডের সহিত অরম ট্রিফিলিয়ামের অত্যন্ত সাদৃশ্য আছে এবং নাইট্রিক এসিডের পর অরম ট্রিফিলিয়ামই সচরাচর ব্যবহার হইয়া থাকে। কারণ অরম ট্রিফিলিয়াম নাইট্রিক এসিডের অল্পপূরক ঔষধ (Complementary Drug)। উভয় ঔষধেই নাসিকাশ্রাব ক্ষয়কারক। শ্রাবে ওষ্ঠ হাজিয়া যায় এবং এতদ কারণবশতঃ রোগী মুখ হাঁ করিতে কষ্ট বোধ করে।

আর একটি ঔষধেও এই প্রকার ক্ষয়কারক শ্রাব দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে মিউরেটিক এসিড। ইহার নাসিকাশ্রাব অত্যন্ত তরল, নাড়ী intermittent এবং সঙ্গে সঙ্গে ক্ষুধা মান্দ্য হয়।

পারদের অপব্যবহার—সর্বপ্রথমেই নাইট্রিক এসিডকে ভীষণ ক্ষয়কারক বলিয়া আখ্যা প্রদান করিয়াছি, বাস্তবিকই ইহা যে স্থানকে স্পর্শ করে সে স্থানকে ক্ষত করিয়া ফেলে। এই ঔষধটির এই প্রকার যে একটি কুশ্রাব আছে, তেমনি পাপে জর্জরিত শরীরকে মুক্ত করিয়া সুপথে আনিবার আর একটি প্রধান সংশ্রাবও আছে। ইহা যে প্রকার যন্ত্রণাদায়ক আবার সেই প্রকার শাস্তি প্রদায়ক। নাইট্রিক এসিড যে প্রকার শরীরে প্রকাশিত অর্কদুবন্দকে বিনষ্ট করিয়া ফেলে সেই প্রকার শরীরে প্রবিষ্ট পারদকেও বিনষ্ট করিয়া ফেলে অর্থাৎ পারদের অপব্যবহার হেতু দোষ বিনষ্ট করিবার ইহা একটি সর্বপ্রধান ঔষধ। যাহাদিগের মধ্যে এই দোষ একবার প্রবেশ করিয়াছে তাহারা শারীরিক এবং মানসিক নানাপ্রকার যন্ত্রণায় কষ্ট পায়। অস্থি বেদনা, চক্ষু প্রদাহ, চক্ষুর স্বচ্ছাবরকের ক্ষত, শ্লেষ্মা-জনিত বধিরতা, লাল শ্রাব, গলাভ্যন্তরে ক্ষত, নালী ক্ষত, নিজ্রাহীনতা, আমাশা ইত্যাদিতে সর্বদা কষ্ট পায়। রোগীর শাস্তি নাই, সমুদয় শরীর যেন পারদের দোষহেতু সম্পূর্ণ হইয়া গিয়াছে। অল্পতেই বিরক্ত, অস্থির এবং চিন্তাপূর্ণ। জীবন হতাশপূর্ণ, মুখের চেহারা গভীর যন্ত্রণাদায়ক, বাঁচিতে আকাঙ্ক্ষা করে না অথচ মৃত্যুভয়ে ভীত।

উপদংশ—নাইট্রিক এসিড উপদংশের প্রথমাবস্থা (Primary Syphilis) অপেক্ষা দ্বিতীয় অবস্থার (Secondary Syphilis) একটি বিশেষ উপযুক্ত ঔষধ। দ্বিতীয় অবস্থা আমরা প্রথমেই পাই না। কত শুভ

হইবার ছয়মাস বা এক বৎসর পরে এবং এমন কি অনেক সময় তিন চার সপ্তাহ পরেই অথবা প্রথমাবস্থা (Primary stage) থাকিতে থাকিতেই রক্ত দূষিত হইয়া পীড়ার দ্বিতীয় অবস্থা উপস্থিত হয়। Secondary Syphilis consists in the introduction of a poison into the blood, and the cure of it, in the neutralisation or eradication of that poison. রক্ত হইতে উপদংশ দোষ দূরীভূত করিতে অনেক সময় সাপেক্ষ, অল্প সময়ের মধ্যে ইহা আশা করা বিড়ম্বনা। নাইট্রিক এসিডকে উপদংশের দ্বিতীয় অবস্থায় এবং পারদের অত্যধিক অপব্যবহার জনিত দোষ নষ্ট করিতে উত্তম ঔষধ বলা হয়। ইহা একপ্রকার স্বতঃসিদ্ধ যে দ্বিতীয় অবস্থা প্রাপ্ত হইতে হইতে প্রথম অবস্থাতেই রোগীর উপর পারদযুক্ত ঔষধ অনেক প্রয়োগ হইয়া থাকে। কারণ উপদংশের প্রথম অবস্থায় পারদ প্রস্তুত ঔষধ মহৎ ঔষধ। এলোপ্যাথিক চিকিৎসায় ইহা ভিন্ন অন্য ঔষধ একপ্রকার নাই বলিলেই হয়। আজ যদি এলোপ্যাথিক চিকিৎসা জগতে না থাকিত তাহা হইলে নাইট্রিক এসিডের ব্যবহারোপযুক্ত দ্বিতীয় অবস্থা বোধ হয় অধিক পাইতাম না।

উপদংশের প্রথমাবস্থাকে (Primary syphilis a local disease) স্থানীয় রোগ বলিয়া গণ্য করা হয় এবং পূঁজোৎপাদন সম্ভাবনা প্রদাহযুক্ত কুচকি ইহারই (Primary syphilis) একটা লক্ষণ। Secondary syphilis comprises those symptoms of constitutional character, which either accompany the original sore, or, at no great interval succeed to it. ইহা ব্যতীত কঠিন উপদংশ ক্ষত (Hard Chancre) উপদংশের দ্বিতীয় অবস্থার একটা প্রধান পরিচয়। যে স্থলে উপদংশের ক্ষত শক্ত হইয়া আইসে, ক্ষত বহুদিন হইতে আরোগ্য হইতেছে না এবং যদি সঙ্গে সঙ্গে কুচকি কঠিন অবস্থা প্রাপ্ত হয় তাহা হইলে উপদংশের দ্বিতীয় অবস্থা নিশ্চিতই আসিয়া উপস্থিত হইয়াছে এইরূপ জানিতে হইবে। মস্তকের এবং জংঘার সন্মুখাংশের (shin bones) অস্থির যন্ত্রণা অত্যন্ত অধিক হয় এবং ঋতুর পরিবর্তনে সাঁৎসেঁতে দিনে যন্ত্রণা ভীষণরূপে বৃদ্ধি হয়। যন্ত্রণায় যেন স্থান ভেদ করিয়া ফেলে। গলা-

ভ্যস্তুরে অথবা শরীরে ক্ষত প্রকাশ পায়। মুখ দুর্গন্ধ হয়, ঘায়ের ধারগুলি ছিন্নযুক্ত, মলদ্বারে এবং লিঙ্গদেশে অঁচিল হয়, অঁচিল কোমল তলতলে এবং রক্তশ্রাব প্রবণ। হাতেও অঁচিল হয় তাহা-দেখিতে বৃন্তবৎ (pediculated)। প্রমেহ অথবা উপদংশের কারণ বশতঃ অঁচিল হইলেও নাইট্রিক এসিড নির্বাচিত হইতে পারে। সমুদায় শরীরময় ভাস্কর্য (copper coloured) ঢাকা ঢাকা দাগ প্রকাশ পায়। উপদংশের দ্বিতীয় অবস্থায় অধিকাংশ স্থলেই গলদেশের টাক্রা এবং তালুমূল (fauces and tonsils) সচরাচর অধিক আক্রান্ত হয়। ক্ষত শুষ্ক হইয়াও পুনঃ পুনঃ প্রকাশিত হয়। মস্তকের চুল পড়িয়া যায়।

এইরূপ অবস্থায় অনেকে নাইট্রিক এসিডকে অতি উচ্চ স্থান প্রদান করেন।

নাইট্রিক এসিড উপদংশ এবং প্রমেহ উভয়েরই বিষয় (anti syphilitic and anti syctic) এতদ্বতীত ইহা পারদের বিষয় এবং হেপারের অত্যন্ত সমগুণ সম্পন্ন ঔষধ। হেপার সালফারের সহিত যথেষ্ট সাদৃশ্য রহিয়াছে—পারদের অপব্যবহার নষ্ট করিতে হইলে হেপার সালফরই তাহার সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ। পারদ এবং উপদংশের দোষ উভয় যখন একত্রযুক্ত হয় সেইরূপ স্থলে নাইট্রিক এসিডই সর্বোৎকৃষ্ট ঔষধ। Dr. Yeldham তাঁহার Homoeopathic Venereal Diseases গ্রন্থে উপদংশের দ্বিতীয় অবস্থায় কেলি হাইড্রো-ডিকমকে সর্বোচ্চ স্থান দিয়াছেন। তিনি বলেন—This is a remedy of undoubted power in treating the secondary disease of syphilis. Its aid is indispensable in expediting or completing the cure. It is a good plan to give the medicine alternately with one of the preparation of Mercury not in alternate doses but during alternate week i e Kali Hydrodicum one week Mercurius the next and so on. Excellent result will often spring from the alternate action of these and other medicines. I am in the habit of giving 5 grain or even more of “Kali Hydrodicum” three times a day.

কেলি হাইড্রোডিকম প্রয়োগের প্রধান লক্ষণ হইতেছে, রোগী গণ্ডমালা ধাতু গ্রন্থ (Scrofulous constitution) গ্রীবা, গলদেশ কুচকি ইত্যাদি স্থানের গ্রন্থি সমূহের বিবৃদ্ধি এবং কঠিনতা। (পারদের অত্যধিক অপব্যবহার হেতু) দাঁতের মাড়ি প্রদাহ এবং লাল বর্ণ। গলকত, শ্বাস প্রশ্বাসের দুর্গন্ধতা এবং নৈশ অস্থি বেদনা।

থাইসিস (phthisis)—যক্ষ্মা কাশেও নাইট্রিক এসিডের প্রয়োগ দেখা যায়। রোগীর পুনঃ পুনঃ ফুসফুস হইতে প্রচুর রক্তস্রাব হয়, রক্ত উজ্জ্বল লাল বর্ণ। শ্বাস প্রশ্বাসেও অন্ততঃ কষ্ট হয় এমন কি কথা বলিতে রোগী দুর্বলতা বোধ করে। প্রাতঃকালে গলার স্বর বসিয়া যায়, সঙ্গে সঙ্গে অত্যন্ত দুর্বলকারক উদরাময় প্রকাশ পায়। উদরাময় প্রাতে বৃদ্ধি হয়। দক্ষিণ বক্ষঃস্থলে অধিক যন্ত্রণা হয়, যন্ত্রণা ভিতরে ভিতরে স্ক্যাপাস্থি (scapula) পর্যন্ত বিস্তারিত হয়। নাড়ী ইন্টারমিটেন্ট (Intermittent) এবং সামান্য পরিশ্রমেই হৃদস্পন্দন হয়। ঘর্ম রাত্রিতে বিশেষভাবে রাত্রির শেষ দিকে অধিক হয় এবং রোগীকে তাহাতে অত্যন্ত দুর্বল করিয়া ফেলে। সঙ্গে সঙ্গে খুস খুদে কাশি থাকে বক্ষঃ পরীক্ষা করিলে সমস্ত বুকময় ঘড় ঘড় শব্দ শোনা যায়। গয়ের অত্যন্ত দুর্গন্ধ, রক্তযুক্ত পূজ সদৃশ এবং দেখিতে অপরিষ্কার সবুজ বর্ণ। রোগী সাধারণতঃ শীর্ণ প্রকৃতির। নাইট্রিক এসিড যক্ষ্মা কাশে ক্যালকেরিয়া কার্ক কিংবা কেলি কার্কের পর প্রায়ই ব্যবহার হয়—ক্যালকেরিয়া বিশেষভাবে স্কুলকায়, রস প্রধান ধাতু বিশিষ্ট লোকে প্রতী উত্তম কার্য্য করে। মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে ও রক্ত শূন্য। বক্ষঃস্থল অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত, স্পর্শ কিংবা চাপে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়। কাশি তরল ঘড় ঘড় শব্দ যুক্ত। স্বরভঙ্গ (Hoarseness) যদিও লাগিয়া থাকে কিন্তু যন্ত্রণা শূন্য। যখন রোগী ক্যালকেরিয়ার অবস্থা হইতে ক্রমশঃ এসিডের দুর্বলতায় আসিয়া পৌঁছায়, তখন নাইট্রিক এসিডই ইহার একটি উপযুক্ত ঔষধ। যদিও রোগ ইহাতে সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় না তথাপি রোগীকে কিছুদিনের মত বাঁচাইয়া রাখিতে সক্ষম হয়।

টাইফয়েড ফিভার :—টাইফয়েড ফিভারেও বিশেষতঃ টাইফয়েড ফিভারের ক্ষত অবস্থায় (ulcerative stage) যখন Payers patch সমূহ ভগ্ন হইতে আরম্ভ করে এইরূপ অবস্থায় নাইট্রিক এসিড উত্তম কার্য্য করে। (কোটেলাস, মিউরেটিক এসিড) নাইট্রিক এসিড প্রয়োগের বিশেষ লক্ষণই

হইতেছে, মল সবুজ বর্ণ স্লেমা মিশ্রিত, দুর্গন্ধযুক্ত এবং কখন কখন ক্ষত হইতে নিঃসরিত পুঁজ হেতু পুঁজময়। এতদসহ অধিকাংশ সময়েই উজ্জল লাল বর্ণ, প্রচুর তরঙ্গ রক্ত ভেদও বর্তমান থাকে এবং রোগী এত অধিক দুর্বল হইয়া পড়ে যে সামান্য নাড়া চাড়ায় মুচ্ছার উপক্রম হয়। জিহ্বা শ্বেত লেপাবৃত, ফুস্ফুরিযুক্ত কিম্বা ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র ক্ষতযুক্ত কটাবর্ণ এবং শুষ্ক। টাইফয়েড অবস্থার সঙ্গে সঙ্গে অনেক সময় নিউমোনিয়া দেখা দেয় এবং তদহেতু ফুসফুসের কার্য ও অনেকটা হ্রাস হইয়া আইসে। একরূপ অবস্থায় দেখা যায় নাড়ীর গতিও প্রত্যেক তৃতীয় আঘাতে এক একবার বিরাম হয়। (Intermittent at every third beat.)

টাইফয়েড রোগে রক্তশ্রাবের ঔষধ সমূহ—

এলিউমেন :—টাইফয়েড রোগে উদর হইতে রক্তশ্রাবে অর্থাৎ রক্তশ্রাব যুক্ত টাইফয়েডরোগের ইহা একটি উত্তম ঔষধ। যখন রক্তশ্রাবের সহিত বড় বড় রক্তের চাপ বর্তমান থাকে।

নাইট্রিক এসিডের রক্তশ্রাবে চাপ (clots) থাকে না কেবল তরল রক্তশ্রাব হয়।

এলিউমিনা :—ইহাও এলিউমেনের সমকক্ষ ঔষধ। রক্তের চাপ দেখিতে অনেকটা লিভারের মত। অধিক যন্ত্রণা থাকে না, রক্তশ্রাবের সহিত রক্তাভু (serum) বর্তমান থাকে।

আসেনিক :—রক্তশ্রাব কাল জলবৎ, সঙ্গে সঙ্গে অত্যন্ত অস্থিরতা উদ্বিগ্নতা এবং পিপাসা বর্তমান থাকে।

হেমামেলিস :—রক্তশ্রাব অত্যন্ত কাল শৈরিক কৃষ্ণবর্ণ (venous blood) সময় সময় ঘোর কৃষ্ণবর্ণ হয়। কিন্তু কোন প্রকার অস্থিরতা অথবা উদ্বিগ্নতা বর্তমান থাকে না। রক্ত শ্রাবকালীন হেমামেলিসের বাহ্যিক মূল অরিষ্ট জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া গ্লাকডায় ভিজাইয়া নিয়োদরে পটি দিতেও ব্যবস্থা দেওয়া হয়।

লেপটাণ্ডা :—ইহাও টাইফয়েড জরের রক্তস্রাবে প্রয়োগ হইয়া থাকে, রক্ত আলকাংরাই ত্রায় কৃষ্ণ বর্ণ দুর্গন্ধযুক্ত, হেমামেলিসের রক্তে ঈষৎ সবুজ আভা থাকে।

টেরিবেস্টিনা—রক্তস্রাবের সহিত অত্যন্ত পেট ফাঁপা থাকে। ইহার জিহ্বাও একটি পরিজ্ঞাপক লক্ষণ জিহ্বা লাল, চকচকে যেন 'কণ্টকহীন' (smooth and glossy papillae less) এবং প্রস্রাব রক্তবর্ণ।

স্নায়বিক লক্ষণ এবং বধিরতা :—নাইট্রিক এসিডে আমরা একটি অস্বাভাবিক লক্ষণ দেখিতে পাই ; তাহা হইতেছে গাড়ীতে আরোহণ করিয়া ভ্রমণকালীন রোগের উপশম বোধ। জালা বহুণা ইত্যাদি সমুদয়ের যদিও বিশেষ কিছু উপকার হয় না বটে কিন্তু স্নায়বিক, হৃদস্পন্দন, উদ্বিগ্নতা, কর্ণবধিরতা ইত্যাদি উপসর্গ সমূহ যতক্ষণ গাড়ীতে ভ্রমণ করা যায় ততক্ষণ সম্পূর্ণরূপে উপশম বোধ করে যদিও সেই দিবস অত্যধিক শীতল অথবা উষ্ণ না থাকে কারণ নাইট্রিক এসিড অধিক ঠাণ্ডা কিংবা অধিক গরম সহ্য করিতে পারে না এতদ বিষয়ে গাড়ীর এবং রাস্তারও কিঞ্চিৎ বিশেষত্ব আছে, গাড়ীর ঝাঁকি ঝুঁকি শব্দ না হওয়া প্রয়োজন এবং রাস্তাও সমতল হওয়া প্রয়োজন নতুবা কষ্টের উপশম না হইয়া বরং বৃদ্ধিই হয়। নাইট্রিক এসিড রোগী গোলমাল সহ্য করিতে পারে না, গোলমালে বহুণা শিরঃপীড়া ইত্যাদি অধিক হয় এবং গাড়ীর শব্দ আদপেই সহ্য করিতে পারে না।

Dr. Lipka said that every time he noticed tan bark covering a street, he suspected a Nitric acid patients. He drives every day into a quietude ; so sensitive is he that the doors must be closed with gentleness and he can bear no one to accross the floor এই প্রকার স্পর্শাধিক্যতা (sensativeness) দেখিলে আমাদের কফিয়া এবং নক্স ভমিকার কথা মনে স্বতঃই উপস্থিত হয়। কারণ কফিয়া এবং নক্স ভমিকারও অনেকটা এই প্রকার স্পর্শাধিক্যতা রহিয়াছে।

পুরাতন রোগে ভুগিয়া বাহাদিগের শরীর অতি অল্পতেই সন্ধি এবং উদরাময় প্রবণ হয় তাহাদিগের এবং বাহাদিগের শরীর পারদের অপব্যবহার

কিংবা উপদংশ হেতু ভয় হইয়াছে তাহাদের নাইট্রিক এসিড অতি উপযুক্ত ঔষধ।

শিরঃপীড়াঃ—মস্তকের খুলির চর্ম অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয়। এমন কি মস্তকের চুলও আঁচড়াইতে পারে না। কিম্বা মস্তকে টুপি রাখিতে পারে না (কেলকেরিয়া ফস) টুপির ভারেও শিরঃপীড়া আরম্ভ হয়।

চক্ষুপ্রদাহ—চক্ষুর পাতায়, চক্ষুর কোণায় এবং চক্ষুর উর্দ্ধভাগে ক্ষত হয়, এবং ক্ষতে খোঁচাবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা হয়। চক্ষু হইতে যে জল পড়ে তাহাতে স্থান ভিজিয়া যায়। নবজাত শিশুরও এবস্প্রকার চক্ষু প্রদাহ হয়। প্রমেহ এবং উপদংশজনিত চক্ষুপ্রদাহের নাইট্রিক এসিড উত্তম কার্য্য করে।

প্রয়োগবিধি

ডাইলিউসন—অধিক নিম্নক্রমের প্রয়োগ কদাচিৎ দেখা যায়। সচরাচর ৬, ৩০ এবং ২০০ শক্তি ব্যবহার হয়। রক্তশ্রাব, আমাশয়, উপদংশ এবং ক্ষত ইত্যাদিতে ৩০ শক্তি ব্যবহার করিতে অধিকাংশ চিকিৎসক ব্যবস্থা দেন। ইহা রোগের অবস্থা বিশেষে পুনঃ পুনঃ ব্যবহার করা যাইতে পারে কিন্তু অধিকাংশ স্থলেই একমাত্র ৩০ শক্তি দিয়া ২৩ দিন এবং সময় সময় তৎ উর্দ্ধকাল পর্য্যন্ত অপেক্ষা করা হয়।

অনুপূরক—আসেনিক এবং ক্যালোডিয়াম সালফ।

প্রতিবন্ধক—(Inimical) ল্যাকেসিস। ল্যাকেসিসের পর ইহা ব্যবহার হয় না।

নাইট্রিক এসিড—ক্যালকেরিয়া, হেপার, মার্কিউরিয়াস, নেট্রামকার্ব, পালসেটিল, খুজার পর এবং বিশেষভাবে কেলিকার্বের পর উত্তম কার্য্য করে।

রোগের বৃদ্ধি—সন্ধ্যায় এবং রাত্রিতে, মধ্যরাত্রির পর স্পর্শে, ঋতু পরিবর্তনে, ঘর্ষে।

রোগের উপশম—গাড়ী আরোহণে—(কক্সলাসের বিপরীত)।

রোগীর বিবরণ

১। আমি যখন প্রথম চিকিৎসা আরম্ভ করি, ডাক্তার বলিয়া বিশেষ পরিচিত হই নাই, সেই সময় একদিন একজন মুসলমান ভ্রাতৃলোক, বয়স প্রায় ৩৫ হইবে, রোগী কৃষ্ণবর্ণ এবং অর্শরোগাক্রান্ত আমার নিকট আসিয়া চিকিৎসা করাইতে ইচ্ছা প্রকাশ করিলেন, জিজ্ঞাসা করিয়া জানিতে পারিলাম ৫ বৎসর পূর্বে প্রমেহ এবং উপদংশ উভয় রোগই হইয়াছিল এগুন প্রায় বৎসরাবধি অর্শরোগে কষ্ট পাইতেছে।—রক্তশ্রাবী অর্শ এবং ভীষণ যন্ত্রণাদায়ক। মলত্যাগ-কালীন যন্ত্রণায় রোগী উন্মাদের ন্যায় অবস্থা প্রাপ্ত হয় কিন্তু সকল সময় এবং প্রত্যহ এত ভীষণ যন্ত্রণা যদিও হয় না কিন্তু টাটানি লাগিয়া রাইয়াছে। মল কঠিন কিংবা তরল হউক যন্ত্রণার কোন প্রকার তারতম্য হয় না এবং তরল মল হইলেই যন্ত্রণা অধিক হয়। একদিন অবশ্রকার ভীষণ যন্ত্রণা আরম্ভ হইয়াছে, আমাকে একজন লোক আসিয়া ডাকিয়া লইয়া গেলেন, রোগী যন্ত্রণায় এত অধীর হইয়া পড়িয়াছে যে, আত্মহত্যা করিব বলিয়া চীৎকার করিতেছে। অস্তিরতায় একবার এঘর একবার ওঘর করিতেছে, রক্ত উজ্জল এবং জলবৎ তরল জিজ্ঞাসা করিয়া জানিতে পারিলাম এইমাত্র মলত্যাগ করিয়া আসিয়াছে এবং মল ত্যাগান্তে যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয়। এতদলক্ষণে আমি তাহাকে এসিড নাইট্রিক ৬, ঘণ্টায় ঘণ্টায় এক একবার সেবন করিতে দিয়া চলিয়া আসিলাম। ঔষধটী ক্রিষ্ণু বিবর্ণ হইয়া গিয়াছিল বলিয়া উপকারীতা সম্বন্ধে মনে মনে ইতস্ততঃ করিতে লাগিলাম, কিন্তু উপায়ান্তর নাই দেখিয়া সেই ঔষধই দিয়া আসিলাম; এবং তিন ঘণ্টা পর সংবাদ দিতে বলিয়া দিলাম। ঔষধ সেবনের দুই ঘণ্টা শেষ হইতে না হইতে সংবাদ পাইলাম রোগীর যন্ত্রণা সম্পূর্ণ উপশম হইয়াছে। ইহা শ্রবণে আমি আশ্চর্য্য হইয়া গেলাম এবং মনে মনে এই ক্ষুদ্র এক কোঁটা ঔষধের অত্যাশ্চর্য্য ক্রিয়া চিন্তা করিতে লাগিলাম যেন অগ্নিতে জলনিষ্ক্ষেপ।

২। আজ কয়েকদিন হইল একটা রোগী দেখাইতে মাণিকতলায় ডাকিয়া লইয়া যায়। রোগী একটা বালিকা, বয়স ১৬ বৎসর হইবে। হৃষ্টপুষ্ট স্ত্রী, বালিকার পিতা একজন সম্ভ্রান্তশালী ব্যক্তি। দেখিলাম; বালিকা যন্ত্রণায় ঘরের মেঝেতে গড়াগড়ি দিয়া কাঁদিতেছে। জিজ্ঞাসা কবায় বালিকার মাতা বলিলেন, গতকলা হইতে যন্ত্রণায় ঐরূপ ছটফট করিতেছে, বোধ হয়, অর্শ হইয়াছে, যদিও রক্তশ্রাব কিছুমাত্র নাই। মলদ্বারে পূর্বে এইপ্রকার যন্ত্রণা কিংবা অর্শ আর

কখনও দেখা যায় নাই। কিন্তু মলত্যাগ সহজে হয় না অত্যন্ত কোষ্ঠকাঠিন্য। মলদ্বার দেখিতে ইচ্ছা প্রকাশ করায় অনেক ইতঃস্ততের পর সম্মত হওয়ায় দেখিলাম মলদ্বার অত্যন্ত বিদীর্ণ হইয়া গিয়াছে, অর্থাৎ মলদ্বার বিদারণ (Fissures in ano) হইয়াছে। ২।৩ স্থানে অল্প অল্প হইয়াছে কিন্তু একস্থানে প্রায় অর্দ্ধ ইঞ্চি চিরিয়া গিয়াছে। কাঁচের কুচি প্রবেশ করিলে যে প্রকার যন্ত্রণা হয়, সেই প্রকার যন্ত্রণা হইতেছে। আমি প্রথমে তাহাকে এসিড নাইট্রিক যষ্ঠ ক্রম ঘণ্টায় ঘণ্টায় এক একবার সেবন করিতে দিয়া চলিয়া আসিলাম। বৈকালে সংবাদ পাইলাম যন্ত্রণা কিঞ্চিৎ উপশম হইয়াছে বটে কিন্তু সম্পূর্ণ যায় নাই। পূর্বোক্ত ঔষধই থাইতে বলিলাম কিন্তু ৩।৪ ঘণ্টা অন্তর অন্তর যেন খায়। তৎপর দিবস রাত্রিতে সংবাদ পাইলাম, যন্ত্রণার আর বিশেষ উপকার হয় নাই একইভাবে রহিয়াছে। এসিড নাইট্রিকের উপর বিশ্বাস রাখিতে না পারিয়া র‍্যাটেনিয়া ৬ ক্রম আভ্যন্তরিক এবং বাহ্যিক (মূল অরিষ্ট ২০ ফোঁটা পরিষ্কার জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া) পুনঃ পুনঃ সেবন করিতে এবং প্রলেপ দিতে বলিলাম। তাহাতেও বিশেষ উপকার পাইলাম না নিজেকে অত্যন্ত লজ্জিত মনে করিতে লাগিলাম এবং রোগীর অভিভাবকেরা চিকিৎসা এবং ডাক্তার পরিবর্তনের ইচ্ছা প্রকাশ করিতে লাগিলেন। আমি এমত অবস্থায় এসিড নাইট্রিক প্রয়োগ করিলাম কিন্তু ২০০ শক্তি দিলাম। সেই দিবস হইতেই যন্ত্রণা এবং রোগ উপশম হইতে আরম্ভ করিয়া রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়।

ক্যামোমিলা (Chamomilla)

ক্যামোমিলা দুই তিন প্রকারের রহিয়াছে। আমরা যে ক্যামোমিলা ব্যবহার করি তাহার সম্পূর্ণ নাম ক্যামোমিলা মেট্রিকোরিয়া (Chamomilla matricoria এবং ইহা জন্মান জাত। এই ঔষধ যাহাদিগের স্নায়ু সমুদায় অস্বাভাবিকরূপ স্পর্শাধিক্য তাহাদিগেতে উত্তম কার্য্য করে এবং ইহার মানসিক অবস্থাই হইতেছে সর্বাপেক্ষা অধিক পরিচায়ক লক্ষণ।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। স্নায়ু প্রধান, সহজেই উত্তেজিত হইয়া ওঠে, কফি অথবা মাদক দ্রব্যে অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য এই প্রকার ব্যক্তির পক্ষে বিশেষতঃ শিশুদিগেতে উত্তম কার্য্য করে।

২। সদ্যপ্রসূত এবং দন্তোদগমকালীন শিশুদিগের রোগের মহৌষধ।

৩। শিশু অত্যন্ত খিটখিটে, সব বিষয়েই বায়না ধরে অথচ দিলে ছুড়িয়া ফেলিয়া দেয়, সকল সময় ঘ্যান ঘ্যানানি লাগিয়া রহিয়াছে। মাতা ক্রোড়ে লইলেও শান্তি নাই কিন্তু ক্রোড়ে লইয়া যতক্ষণ পায়চারি করা যায় ততক্ষণই নিস্তর থাকে (quite only when carried

৪। যন্ত্রণা অত্যন্ত অসহ্য বোধ। সামান্য যন্ত্রণাতেই অস্থির হইয়া পড়ে, মাগো বাবাগো করিয়া চৈঁচাইতে থাকে এবং যন্ত্রণায়ুক্ত স্থান অসাড় বোধ হয় (numbness of affected part)

৫। মুক্ত খোলা বায়ু অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য বিশেষতঃ কর্ণ অধিক সহজে আক্রান্ত হয়।

৬। দন্তশূল—উষ্ণ দ্রব্য মুখে দেওয়ায়, (বিসমথ, ব্রাইওনিয়া কফিয়া) উষ্ণ গৃহে প্রবেশে, উষ্ণ শয্যায় শয়নে, ঋতুস্রাবে অথবা অন্তঃস্রাবস্থায়।

৭। উদরাময়—ক্রোধবশতঃ এবং দন্তোদগমকালীন dentition মল সবুজ জলবৎ, শাক ছেচানি অথবা ডিম ঘোলানি সদৃশ। উষ্ণ এবং পচা ডিমের স্থায় বদগন্ধযুক্ত।

৮। প্রসব যন্ত্রণা—যন্ত্রণা উপরের দিকে উঠে, রোগী যন্ত্রণায় চীৎকার করিতে থাকে পদদ্বয় যেন ছিড়িয়া যায় অথবা যন্ত্রণা কটিদেশে আরম্ভ করিয়া জানুদ্বয়ের মধ্য দিয়া নামিয়া যায়।

৯। রোগের প্রায় অবস্থায় গণ্ডস্থলের একপার্শ্বে লাল এবং অপর পার্শ্ব ফ্যাকাসে হয়।

সাধারণ লক্ষণ

১। ক্রোধবশতঃ রোগ—বিশেষতঃ জ্বর এবং উদরাময়।

২। তড়কা—মাতার ক্রোধকালীন তত্ত্বপানে শিশুর তড়কা হয়।

৩। ভীষণ বাত যন্ত্রণা। রোগীকে রাত্রিতে শয্যা হইতে উঠিয়া পাখচারি করিতে হয় (রাসটক্স)।

৪। তন্দ্রাযুক্ত অথচ নিদ্রা হয় না (বেলেডনা, ওপিয়ম)।

৫। রাত্রিতে পদদ্বয়ের জলন, শয্যার ভিতর রাগিতে পারে না পাবাহির করিয়া রাখে (সালফার পালসেটিল)।

মানসিক লক্ষণ—ভৈষজ্য বিজ্ঞান অনুসন্ধান করিলে ক্যামোমিলার স্থায় খিটখিটে মেজাজ লক্ষণযুক্ত দ্বিতীয় আর একটা ঔষধ পাওয়া যায় কিনা সন্দেহের বিষয় কিন্তু ইহার অধিকাংশ কার্যই শিশুদিগের মধ্যে আবদ্ধ—শিশুর কিছুতেই শান্তি নাই—কোন জিনিষ স্নেহের সহিত দিলেও ছুড়িয়া ফেলিয়া দেয়, কেহ তাহার প্রতি তাকাইলে কিংবা স্পর্শ করিলে বিরক্ত হয়। ভাল কথা

বলিলেও রাগাধিত হয়। কোলে নিয়া বসিয়া থাকিলেও কান্নাকাটি করে। কি যে চায় কিছুই বুঝিয়া উঠিতে পারা যায় না—অথচ এতদসমুদায় উপসর্গই দূরীভূত হইয়া যায়, শিশু শান্ত মৃতি ধারণ করে, কান্নাকাটি ঘানঘানানি, বিরক্ত ভাব সমুদায়ই শান্তি হয় যতক্ষণ শিশুকে ক্রোড়ে করিয়া পায়চারি করা যায়—(child always likes to be carried) ইহাই হইতেছে ক্যামোমিলার বিশেষ বিশেষত্ব সর্বদা স্মরণ রাখিবে। যতক্ষণ ক্রোড়ে লইয়া পায়চারি করা যাইবে ততক্ষণই ভাল, কান্নাকাটি স্তব্ধ এবং শান্তি অথচ বসিলেই অথবা শয্যায় শয়ন করাইলেই পুনরায় বিরক্তভাব ঘান-ঘানানি আরম্ভ (ক্রোড়ে করিয়া বেড়াইয়া বেড়াইলেও শিশু নীরব শান্ত হয় না—সিনা)। রোগীর মনের অবস্থা দেখিলে বোধ হয় স্নায়ুগুলি এত অধিক উত্তেজিত হইয়া রহিয়াছে যেন কোন কিছুর স্পর্শ লাগিলে ভীষণ হইয়া উঠিবে। স্নায়ুসমূহ অস্বাভাবিকরূপ স্পর্শাধিক্য (morbidly sensitive) সামান্য কারণেই মন উদ্বিগ্ন বিরক্ত হইয়া ওঠে এবং যন্ত্রণা উৎপন্ন করে এমন কি অনেক সময় সামান্য যন্ত্রনাতে রোগীর মুচ্ছার উপক্রম হয়। এই জন্যই ডাক্তার কেণ্ট ক্যামোমিলা রোগীকে constitutionally sensitive বলিয়াছেন—(The general constitutional state of Chamomilla is great sensitiveness) অর্থাৎ স্পর্শাধিক্যতা এত অধিকরূপ প্রকাশ থাকে বিশেষতঃ যন্ত্রণা সম্বন্ধে, যে সামান্য যন্ত্রণাতেই রোগী বিশেষতঃ স্ত্রীলোক মাগো বাবাগো করিয়া চীৎকার করিতে থাকে এবং বিরক্তিতাব প্রকাশ করিতে থাকে, ভাল কথা মুখ দিয়া যেন বহির্গতই হয় না। সমুদায় বিষয়েই, কথাতেই রাগ খিটখিটে বিরক্তিতে পরিপূর্ণ।

ক্যামোমিলার স্নায়ু এত অধিক স্পর্শাধিক্যতা লক্ষণে ভেলেরিয়ানা, হেপার, ভিরেট্রাম, নাক্সমশ্চেস্টা ইত্যাদির সাদৃশ্য দেখা যায় কিন্তু বহুদিন মাদক ঔষধ সেবনের পর অবস্রকার মানসিক অবস্থা উপস্থিত হইলে ক্যামোমিলাই অধিক নির্বাচিত হইয়া থাকে।

ক্যামোমিলার মানসিক লক্ষণ এত অধিক মূল্যবান যে ইহার উপরেই এই ঔষধটি সমুদায় নির্বাচনই নির্ভর করে এবং এই মানসিক লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া যে কোন প্রকার রোগই হউক—শিশু কিংবা যুবা এবং যে কোন রোগই হউক—প্রসব যন্ত্রণা কিংবা দন্তশূলই হউক ক্যামোমিলা প্রয়োগ করা যাইতে

পারে। ক্যামোমিলা রোগীর মুখে মিষ্টি কথা নাই। ভাল কথা বলিলেও বিরক্তিক্রমক উত্তর দেয়। ডাক্তার এলেন সাহেব এক কথায় ঔষধটির সমুদায় বিষয় পরীক্ষার করিয়া দিয়াছেন, তিনি বলিতেছেন—*Mental calmness contraindication of Chamomilla* অর্থাৎ মানসিক নীরবতা ক্যামোমিলার সম্পূর্ণ বিপরীত লক্ষণ। যে স্থলে রোগের ভোগকালীন রোগী শান্ত এবং স্থির থাকে সে স্থলে ক্যামোমিলা কখনই নির্বীচিত হইতে পারে না। ক্যামোমিলা প্রয়োগ করিতে হইলে মানসিক লক্ষণের প্রতি বিশেষ দৃষ্টি রাখা কর্তব্য—হানিমান একস্থানে বলিতেছেন—*It is on the other hand less beneficial to those who remain patient and composed during their sufferings—an observation which I consider of the utmost importance* অর্থাৎ রোগাবস্থায় শান্ত ধীর মানসিক লক্ষণে এই ঔষধ অধিক খাটে না।

নাক্সভোমিকা—মানসিক উগ্রতা এবং বদ মেজাজ সম্বন্ধে ক্যামোমিলার সহিত নাক্সভমিকার কিঞ্চিৎ সাদৃশ্য দেখা যায় কিন্তু পার্থক্যও যথেষ্ট। নাক্সভমিকা রোগী স্বভাবতঃই অত্যন্ত রাগী খিট্‌খিটে দীর্ঘপরায়ণ এবং ঝগড়াটে আর ক্যামোমিলায় রোগী স্বভাবতঃ রাগী নয়, রোগবশতঃ মনের অবস্থার উক্ত প্রকার সাময়িক বিকৃতি ঘটে। সুস্থ অবস্থায় ক্যামোমিলা রোগীর মনের অবস্থার কোন প্রকার বিকৃতি দেখা যায় না এবং ইহা ব্যতীত ক্যামোমিলা সচরাচর শিশুদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে কাজে কাজেই ইহাদিগের পার্থক্য নিরূপণে কোন প্রকার ভ্রম হওয়ার আশঙ্কা নাই।

সিনা—রোগীও অত্যন্ত খিট্‌খিটে এবং শিশুদিগের প্রতিই ইহা অধিক নির্বীচিত হয় কিন্তু সিনা রোগীকে ক্রোড়ে করিয়া লইয়া বেড়াইলেও শান্ত হয় না। ইহা ছাড়া সিনা সর্বদা ক্রিমিজনিভ রোগে ব্যবহার হইয়া থাকে। ইহার সহিত নাক্সভমিকা এবং ক্যামোমিলার বিশেষ সাদৃশ্য কিছুই নাই।

ক্রোধবশতঃ রোগ (Disease caused by anger)—ক্রোধজনিত পাকস্থলী যকৃত ইত্যাদির কোন পীড়া হইলে ক্যামোমিলাকে উচ্চস্থান দেওয়া কর্তব্য। ক্যামোমিলা ব্যতীত ষ্ট্যাফিসাইগ্রিয়া, ব্রাইওনিয়া, কলোসিছ ইত্যাদিও ব্যবহার হয়। ইহাদিগের লক্ষণ সংক্ষেপে নিম্নে দিলাম—

ষ্ট্র্যাক্সিসাইগ্রিনা—শিশু এবং যুবা উভয়তেই ইহা নির্ধাচিত হয়।
ক্রোধ বশতঃ শূলবেদনা উৎপন্ন হয়।

ব্রাইওনিয়া—ক্রোধজনিত পাকস্থলী সংক্রান্ত (Gastro-enteric) লক্ষণ দেখা দেয়। ব্রাইওনিয়ায় এতদ লক্ষণের সহিত শীত শীত ভাব বর্তমান থাকে, ক্যামোমিলায় উষ্ণভাব বর্তমান থাকে। ব্রাইওনিয়ায় সমুদায় মুখমণ্ডল লোহিতাভ হয়, ক্যামোমিলায় এক গাল লাল আর এক গাল ফ্যাকাসে হয়। ব্রাইওনিয়ায় জিহ্বা শ্বেত লেপাবৃত, ক্যামোমিলায় পীত লেপাবৃত। ব্রাইওনিয়ায় অধিক কোষ্ঠকাঠিন্য থাকে ক্যামোমিলায় উদরাময় অথবা পাকস্থলীর গোলযোগ থাকে।

কলোসিস—ক্রোধজনিত ভেদবমি এবং উদরে অত্যন্ত যন্ত্রণা হয়। কিন্তু অত্যন্ত ঔষধ হইতে ইহাকে পৃথক করিতে ভ্রম হইবার কোন আশঙ্কা নাই। কলোসিসের শূল যন্ত্রণা চাপ দিলে অথবা উপুড় হইলে উপশম হয়
ক্যামোমিলায় হয় না।

যন্ত্রণা এবং স্নায়বিক লক্ষণ—ক্যামোমিলা যে একটি স্নায়ুপ্রধান ঔষধ তাহার আভাস পূর্বেই কিঞ্চিৎ দেওয়া হইয়াছে এবং তদহেতু ক্যামোমিলা রোগী সামান্য যন্ত্রণাতেই অত্যন্ত অধিক কাতর হইয়া পড়ে। যন্ত্রণা রোগের

তারতম্যানুসারে অত্যন্ত অধিক অনুভব করে। এই প্রকার অবস্থা প্রায়ই সন্তান প্রসবের বেদনার সময় অধিক দেখা যায়—সামান্য যন্ত্রণাতেই রোগী মাগো বাবাগো করিয়া চৈতাইতে থাকে—অথচ চৈতাইবার মতন যন্ত্রণা কিছুই নাই এইরূপ অবস্থায় ক্যামোমিলাকে যন্ত্রণার একটি মহৎ ঔষধ বলা হইয়াছে। যন্ত্রণাকালীন রোগীর উল্লিখিত মানসিক লক্ষণ (খিটখিটে, বিরক্তিবাদ ইত্যাদি) সমূহ প্রকাশ পায়, প্রসব যন্ত্রণার কথা লেখায় ইহা যেন কেহ মনে না করেন যে, কেবল প্রসব যন্ত্রণার সময়ই এইরূপ বাবাগো মাগো করে, সকল প্রকার যন্ত্রণাতেই দস্তশূল, স্নায়ুশূল, কর্ণশূল, বাত ইত্যাদিতেও রোগী অল্পতেই অস্থির হইয়া পড়ে—ক্যামোমিলা রোগীর ইহা স্বভাব, সহগুণ কিছুই নাই। The

constitutional irritability is so great that a little pain brings forth manifestations as if the patient were in great

suffering. It generally belongs to the woman's nervous system, when she wrought up and extremely sensitive and in pain.)

ক্যামোমিলার যন্ত্রণার আর একটি বিশেষত্ব দেখা যায় তাহা হইতেছে অবশ ভাব (feeling of numbness)। যন্ত্রণার চরমাবস্থায় আক্রান্ত স্থান কিঞ্চিৎ অবশ অবস্থা প্রাপ্ত হয়। ক্যামোমিলার যন্ত্রণা উত্তাপে এবং সন্ধ্যার সময় বৃদ্ধি হয়। যন্ত্রণার সঙ্গে সঙ্গে পিপাসা গণ্ডস্থল উদ্ভূত এবং রক্তাধিক্য হয় মস্তকে কপালে উষ্ণ ঘর্ষ এক গাল লাল অপর গাল ফ্যাকাসে ইত্যাদি লক্ষণ প্রকাশ পায়। যন্ত্রণায় শরীর এত অধিক উদ্ভূত হয় যে মনে হয় জ্বর হইয়াছে (Thirsty and hot with the pains, when the pain comes no matter where she heats up and sometimes becomes really feverish.) আর একটা ক্যামোমিলার বিশেষত্ব দেখা যায়, যে অধিকাংশ উপসর্গ ই সন্ধ্যার সময় বৃদ্ধি হয় অথচ মধ্যরাত্রির পূর্বেই হ্রাস হইয়া যায়। মধ্যরাত্রি হইতে প্রাতঃকাল অবধি ক্যামোমিলার কষ্ট বাতনা প্রায় কিছুই থাকে না এবং অনেক সময়ে দিনেও কিছু থাকে না। সন্ধ্যা হইতে বৃদ্ধি হয়।

(The most of the troubles of Chamomilla that come on in the evening and night subside about or sometimes before midnight. From midnight to morning almost all of the complaints of Chamomilla are absent many of them are absent during the day. It has aggravation in the forepart of the night.—Kent.)

বাত (Rheumatism)—বাতের ক্যামোমিলা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। সচরাচর দেখা যায় বাতের যন্ত্রণা ঠাণ্ডায় বৃদ্ধি হয়, গরমে উপশম হয় কিন্তু ক্যামোমিলার বাতের যন্ত্রণা অনেক স্থলে উত্তাপেই বৃদ্ধি হয়। কিন্তু তাই বলিয়া আবার পালসেটিলার দ্বায় শীতল প্রলেপে উপশম হয় না বস্তুতঃ পক্ষে শীতল বায়ু ক্যামোমিলা রোগীর অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য এবং তৎকারণ হইতে উদ্ভূত রোগে ক্যামোমিলা অব্যর্থ ঔষধরূপে কার্য্য করে। The pains of Chamomilla are often-er aggravated by heat than otherwise but are not in the

otherhand, like Pulsatilla ameliorated by cold. In fact, the patient is often very sensitive to cold, and cold air brings on troubles for which this remedy is specific—Nash) বাতের যন্ত্রণায় রোগীকে রাতিতে শয্যা হইতে উঠিয়া রাসটক্সের গ্ৰায় ঐদিক ওদিক পায়চারি করিতে হয় এবং এতদসহ জলতৃষ্ণা, গণ্ডুগলের আরক্তিমতা বর্তমান থাকে এবং রোগী নিজেকে অত্যন্ত উত্তপ্ত বোধ করে। হানিম্যান বলিতেছেন—

It has even cured Rheumatism and neuralgia of the limbs where the great nervousness was present. Of its pains generally Hahnemann says—It is there peculiarity that they are worse at night, when they often drive one to the border of distraction. The pains of Chamomilla generally seem utterly intolerable. Dr. Dunham adds that the pains are made worse by warmth. There must always be intolerance of pain, aggravation at night and aggravation by warmth. This applies to toothache, earache, facial and cervical neuralgia and to the abdominal colic, and distinguishes it from the symptoms of Colocynth which are diminished by warmth

ক্যানোমিলার বাতে আমরা আর একটি পালসেটিলার গ্ৰায় লক্ষণ দেখিতে পাই তাহা হইতেছে যন্ত্রণা স্থান হইতে স্থানান্তরে সরিয়া বেড়ায় (pains jump from place to place) কিন্তু ক্যানোমিলার যন্ত্রণার সহিত অবশ্যাব এবং আংশিক পক্ষাঘাত সদৃশ দুর্বলতা বর্তমান থাকে (sense of weakness and numbness) পালসেটিলায় থাকে না। ইহা ব্যতীত এই দুই ঔষধের মানসিক লক্ষণ অত্যন্ত বিভিন্ন প্রকৃতির। ক্যানোমিলার যন্ত্রণার সহিত অসাড় বোধ একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। The paralytic condition produced by Chamomilla in any part is always accompanied by drawing and tearing pains and drawing and tearing pain rarely occurs without the paralytic numb sensation in that part বাতের যন্ত্রণার প্রবলতায় রোগী পায়চারি করিলে উপশম পায়, রাসটক্স ব্যতীত ফেরাম-

মেটালিকাম এবং ভিরেটাম এলবামেও এইরূপ লক্ষণ দেখা যায় কিন্তু ইহাদের মানসিক লক্ষণ ক্যামোমিলার গ্রায় খিটখিটে কিংবা উত্তেজনাপূর্ণ নয় এবং ফেরামমেটালিকম রোগী ধীরে ধীরে পায়চারি করিলে যন্ত্রণার উপশম বোধ করে ও অত্যন্ত রক্তশূন্য।

ক্যামোমিলা রোগী যন্ত্রণায় এত অধিক অস্থির হয় যে ইহাকে একোনাইট, আর্সেনিক এবং রাসটক্স এই তিনটি অস্থিরতার (Restlessness) ঔষধের শ্রেণীতে স্থান দেওয়া যাইতে পারে কারণ দেখিতে পাওয়া যায় কোন যন্ত্রণা হইলে বাত যন্ত্রণাই হউক কিংবা দন্তশূলই হউক কিংবা অল্প কোন প্রকার শূল বেদনাই হউক বোগী অত্যন্ত অস্থির হইয়া পড়ে—একস্থানে স্থির হইয়া থাকিতে পারে না, এপাশ ওপাশ এদিক ওদিক করিতে থাকে। যন্ত্রণা এত অধিক প্রবল হয় যে বোগীকে শয্যা হইতে উঠাইয়া ফেলে। শুধু যে শয্যা হইতে উঠাইয়া ফেলে তাহা নয়, এদিক ওদিক পায়চারি করিতে বাধ্য করে। নতুবা যন্ত্রণায় রোগীকে উন্মাদবৎ অস্থির করিয়া তোলে (ব্রাইওনিয়ার বিপরীত)।

নিদ্রাহীনতা—শিশুদিগের নিদ্রাহীনতায় ক্যামোমিলার প্রয়োগ দেখা যায় শিশু রাক্ষিতে নিদ্রাবস্থায় চমকাইয়া ওঠে। হস্ত এবং মূখমণ্ডলের পেশী-সমূহ দ্রবৎ খেঁচিতে থাকে কিন্তু ক্যামোমিলায় এতদ লক্ষণসহ পেট কামড়ানি কিংবা অল্প কোন প্রকার উত্তেজনা বর্তমান থাকা উচিত নতুবা ক্যামোমিলা কদাচিত নির্বাচিত হয়। শিশুদিগের নিদ্রাহীনতার প্রধান কারণই হইতেছে পেট কামড়ানি কিংবা স্নায়ুর উত্তেজনা। ক্যামোমিলা নিদ্রাহীনতার এতদ উপসর্গসমূহ দূরীভূত করিয়া স্ননিদ্রা আনয়ন করে যে হেতু ক্যামোমিলার নিদ্রার উপর প্রত্যক্ষ (direct) কোন কাৰ্য্য নাই।

দন্তোদ্যম—(dention) দন্তোদ্যমকালীন শিশুদিগের রোগের—

পেট কামড়ানি, সবুজ ভেদ, কর্ণশূল, জ্বরবোধ, তড়কা ইত্যাদির ক্যামোমিলা একটি অতি মহৎ ঔষধ। অনেক সময় এতদহেতু প্রবল জ্বর হইয়া শিশুর মস্তিষ্ক আক্রান্ত হইবার উপক্রম হয় এবং মস্তিষ্ক আক্রান্ত হইলে ক্যামোমিলা প্রয়োগে বিশেষ ফল না পাইলে বেলেডোনা কেই উপযুক্ত ঔষধ মনে করিবে। ডাক্তার ফ্যারিংটন বলেন দন্তোদ্যমকালীন রোগ প্রবল হইলে ক্যামোমিলায় কোন

উপকার না দর্শিলে বেলেডোনাকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য (when during dentition Chamomilla fails. Belladonna is the remedy, because it is suited more advanced state—Farington)। বেলেডোনা এবং ক্যামোমিলার মানসিক লক্ষণ অত্যন্ত বিভিন্ন প্রকৃতির কাজে কাজেই ইহাদিগের পার্থক্য নিরূপণে অধিক কষ্ট হওয়া উচিত নয়। ইহা ব্যতীত বেলেডোনার রক্তাধিক্যতা লক্ষণ যে প্রকার পরিজ্ঞাপক ক্যামোমিলার মানসিক লক্ষণ সেই প্রকার পরিজ্ঞাপক।

সর্দি এবং কাশি—শিশুদিগের সর্দিজনিত নাক সাঁটিয়া যায় (stopped up) অথচ নাসিকা হইতে উষ্ণ জলবৎ তরল স্লেম্মাশ্রাব নির্গত হইতে থাকে তদনুসং ইচ্ছা শুষ্ক খুসখুসে কাশি উপস্থিত হয়, শিশু নিজা যাইতে পারে না অথবা নিদ্রিতাবস্থায় শিশু কাশিতে থাকে অথচ নিদ্রাভঙ্গ হয় না। ক্যামোমিলার কাশি সচরাচর রাত্রি ৯টা হইতে মধ্যরাত্রি পর্য্যন্ত বৃদ্ধি হয়। ইহা ব্যতীত কখন কখন শিশুর এত অধিক সর্দি হয় যে, গলা ঘড় ঘড় করিতে থাকে মনে হয় বায়ুনলী (Bronchi) যেন স্লেম্মায় পরিপূর্ণ হইয়া রহিয়াছে। ক্যামোমিলা বিশেষতঃ শীতল বায়ু বহিতেছে এমন দিনে কোন প্রকারে ঠাণ্ডা লাগিয়া কাশি হইলে তাহাতে উত্তম কার্য্য করে।

নাক্সভ্রমিক—ইহাতেও নাক সাঁটিয়া যায় কিন্তু নাসিকা হইতে কোন প্রকার স্লেম্মা শ্রাব থাকে না অথচ মস্তক ভার হইয়া থাকে।

শ্রাস্কাস—নাক সাঁটিয়া যায় শিশু নিজা হইতে হঠাৎ চমকাইয়া উঠে যেন শ্বাস প্রশ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম হয়।

টিক্টা—কাশি শুষ্ক ঘৎ ঘৎ শব্দযুক্ত। ইহাতেও নাক সাঁটিয়া যায় এবং নাসিকারন্ধ্র শুষ্ক বোধ করে। নাসিকার স্লেম্মা এত শীঘ্র শুষ্ক হইয়া যায় যে, স্লেম্মা বাহিরে ফেলিবার আর অবসর হয় না।

এমনকার্ক—রাত্রিতে প্রায়ই নাক সাঁটিয়া যায়। মুখ দিয়া শ্বাস প্রশ্বাস গ্রহণ করিতে হয়। শিশুদিগের নাক সাঁটিয়া (snuffles of infant) বাওরায় এমনকার্ক, শ্রাস্কাস, টিক্টা, হেপার ইত্যাদি হইতেছে উৎকৃষ্ট ঔষধ।

জাণ্ডিস—(Jaundice) স্নায়বিক উত্তেজনা যেমন ক্রোধ, বিরক্তি ইত্যাদি

হেতু পিত্তজ্বরে কিংবা স্নায়ু রোগে ক্যামোমিলা উত্তম কার্য করে। ইহা বিশেষতঃ সন্তানুত শিশুদিগের স্নায়ু রোগের (Jaundice neonatorum)

একটি অতি মহৎ ঔষধ।

পাকশয় শূল—পাকশয় শূল বেদনায় ইহার ব্যবহার প্রত্যহই দেখা যায় বিশেষতঃ শিশুদিগেতে। আহারান্তে পাকস্থলীতে তুচ্ছ দ্রব্য চাপ ধরিয়া থাকিলে ইহা অধিক নির্কাচিত হয়। কুক্ষিপ্রদেশ (Hypochondriac region) বায়ুতে পূর্ণ হইয়া উঠে, তদসহিত মুখে তিক্ত স্বাদ, দীর্ঘ পীত লেপাবৃত জিহ্বা, পেট বেদনা ইত্যাদি লক্ষণসমূহ প্রকাশ পায়। শিশুদিগের পেট কামড়ানিতে ক্যামোমিলা অধিক প্রয়োগ হয় ক্রোধ বশতঃ হইলে, এবং উগ্র স্বভাব, সবুজ ভেদ ইত্যাদি থাকিলে ক্যামোমিলাকে অব্যর্থ ঔষধ জানিবে।

আবদ্ধ বায়ু জনিত শূল যন্ত্রণায় অর্থাৎ flatulent colic হইলে ক্যামো-
তাহাতে উত্তম কার্য করে। এইরূপ অবস্থায় বায়ু যেন নিয়োগের স্থানে সমাবেশ হয় ও পেট ফাঁপিয়া ওঠে (flatus seems to collect in several spots in the abdomen as if incarcerated)। শিশু যন্ত্রণায় ছট্‌ফট্‌ করিতে থাকে, কখনও উপুড় হয় কখনও শরীর সোজা করিয়া টান করে, বিরক্ত হয়, চোঁচাইতে থাকে, জিনিষ পত্র দিলে ছুঁড়িয়া ফেলিয়া দেয়। এক গাল লাল অপর গাল ক্যাকাসে হয় এবং প্রায় সন্ধ্যার সময় এই প্রকার যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়।

উদরাময়—মল সবুজ বর্ণ শাক ছোঁচানির স্তায় আঠা আঠা, স্লেয়া মিশ্রিত অথবা জলবৎ তরল। কখন সবুজ এবং হলদে বর্ণে মিশ্রিত, উষ্ণ এবং পচা ডিমের স্তায় বদগন্ধযুক্ত, পুনঃ পুনঃ হয় অথচ পরিমাণে স্লেয়া অনেক সময় মলছার হাজিয়া যায় এবং সন্ধ্যার দিকে বৃদ্ধি হয়। সচরাচর দ্ব্যস্তোদগম কালীন ক্রোধ জনিত কিছা ঠাণ্ডা লাগিয়া এবং স্ত্রীর উদরাময় প্রকাশ পায়। ক্যামোমিলার উদরাময় সর্বদা যন্ত্রণায়ুক্ত এবং শিশুদিগের উদরাময়েই ইহা অধিক ব্যবহার হয় সুবা কিংবা বৃদ্ধদিগের উদরাময়ে ব্যবহার নাই বলিলেই হয়। রং, হড় হড়ে ভাব এবং দুর্গন্ধতা এই তিনটি লক্ষণই হইতেছে ক্যামোমিলার উদরাময়ের বিশেষত্ব।

মানসিক লক্ষণের বিষয় পূর্বে অনেক বলিয়াছি এবং পুনরায় বলিয়া রাখিতেছি—কারণ ক্যামোমিলা নির্কাচন কালীন ইহার প্রতি অধিক দৃষ্টি রাখিবে।

দস্তোদামকালীন উদরাময় শুনিলেই অনেকে আর অধিক কথা না শুনিয়াই ক্যামোমিলা দিয়া থাকেন। যেহেতু ইহা উক্ত অবস্থার একটি মহৌষধ কিন্তু কথায় কথায় ক্যামোমিলা প্রয়োগ করা যুক্তি সঙ্গত নয়। ইহা যে দস্তোদামকালীন উদরাময়ের সকল অবস্থাতেই কার্যকারী এমন নহে। মানসিক লক্ষণ যদিও ইহার একটি প্রধান বিশেষত্ব তথাপি সমুদায় বিশেষতঃ মলের (stool) প্রতি দৃষ্টি রাখিয়া ক্যামোমিলা প্রয়োগ করা বিধেয়। এই স্থলে আর

একটি কথা স্মরণ রাখিবে যে, ক্যামোমিলা পুরাতন উদরাময়ে বিশেষ কার্য করে না। এইরূপ স্থলে মার্কিউরিয়াস সল, সালফার ইত্যাদি ঔষধের সাহায্য গ্রহণ করিতে হয়। (Chamomilla is not often indicated in case of long continuance and is often unable to complete the cure alone, requiring to be followed by Merc sol or Sulphur Chamomilla suits large number of cases that has been given some forms of Opium—Dr. Bell)।

ক্যামোমিলার পর প্রায়ই সালফার ব্যবহার হয় যেহেতু উভয় ঔষধের মল এবং পেট কামড়ানি প্রায় একই রকমের। মার্কিউরিয়াস সলেরও মল অনেকটা ক্যামোমিলার স্তায় কিন্তু মার্কিউরিয়াস সলে মলত্যাগান্তে অত্যন্ত ক্লেশ থাকে।

যদি উদরাময় প্রাতঃকালের দিকেই অধিক হয় এবং পিচকারীর স্তায় জোরে নির্গত হয় তাহা হইলে পডকাইলাম এবং সালফারের বিষয় চিন্তা করিবে—এতদ্ব্যতীত যে স্থলে আকিম ঘটিত ঔষধ ব্যবহার হইয়াছে জানিতে পারা যায় সেইরূপ স্থলে ক্যামোমিলা অধিক নির্কাচিত হয়।

প্রসব ব্যগ্রণা (Labor pain)—প্রসব ব্যগ্রণার ক্যামোমিলা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। প্রথম ব্যগ্রণা কটিদেশে আরম্ভ হইয়া জাহ্নবয়ের ভিতর দিকের পার্শ্ব দিয়া নিয়ে নামিয়া যায়—এবং জাহ্নবয়ে ভীষণ ছিন্নবৎ ব্যগ্রণা হয়। সামান্য ব্যগ্রণাতেই রোগী অত্যন্ত কাতর হইয়া পড়ে। ক্যামোমিলা রোগীর সহ

গুণ অত্যন্ত কম অতি অল্পতেই মাগো বাবাগো করিয়া চীৎকার করিতে থাকে—

ও বিরক্তি ভাব প্রকাশ করিতে থাকে—ইহা ক্যামোমিলা রোগীর স্বভাব।
প্রসবাস্তিক ক্লেশাব কৃষ্ণবর্ণ এবং প্রচুর হয়।

ভ্যাঁদাল ব্যথা (after pain) এবং গর্ভপাত—ভ্যাঁদাল ব্যথাও অত্যন্ত অধিক এবং অসহ্য রকম হয়। ইহা ব্যতীত ক্যামোমিলা কৃত্রিম প্রসব যন্ত্রণার একটি উত্তম ঔষধও বটে। ক্রোধ বশতঃ গর্ভপাত নিবারণ করিতে ক্যামোমিলার প্রয়োগ সময় সময় দেখা যায়। যন্ত্রণা উল্লিখিত প্রসব যন্ত্রণার ত্রায় হয় এবং কৃষ্ণবর্ণ চাপ চাপ শ্রাব বর্তমান থাকে।

ভাইবুরনাম—আশঙ্কিত গর্ভশ্রাব (threatening abortion) নিবারণের ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ—ইহাতে গর্ভপাত নিবারণ করিতে না পারিলেও যন্ত্রণার আশু উপশম হয়। যন্ত্রণা প্রথমতঃ পশ্চাতে আরম্ভ হইয়া কোমরের চারিদিক দিয়া জরায়ু প্রদেশে শেষ হয় (Pains beginning in the back and going around to loins and to uterus ending in cramps there)—ভাইবুর নামের যন্ত্রণায় ইহা একটি বিশেষ লক্ষণ।

তরকা Convulsion)—মাতার রাগান্বিত হইবার অব্যবহিত পরই অথবা রাগান্বিত অবস্থায় সন্তানকে স্তন্য পান করাইলে এবং তদনন্তর যদি তড়কা হয় কিংবা শিশুর রাগান্বিত হওয়ার দরুণ যদি হয় কিংবা শিশুর দন্তোদগম কালীন হয় তাহার ক্যামোমিলা একটি উপযুক্ত ঔষধ। কোন কারণ বশতঃ মাতার ভয় পাওয়ার পর স্তন্য পান হেতু যদি শিশুর তড়কা হয় তাহার ওপিয়ম অধিক উপযুক্ত ঔষধ।

দন্তশূল (Toothache)—দন্তশূলের ক্যামোমিলা একটি অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ, শিশু এবং স্নায়ু প্রধান জীলোকদিগেতে অধিক কার্য্য করে। উষ্ণ দ্রব্য মুখে দিলে কিংবা উষ্ণ গৃহে প্রবেশ করিলে, উষ্ণ শয্যায়া শয়ন করিলে কিংবা কক্ষিপান করিলে দন্তশূল বৃদ্ধি হয় (If anything warm is taken into the mouth it will bring on aching in the teeth anything that heats bring on toothache, ameliorated by holding cold water in the mouth) ইহা ব্যতীত ঋতুশ্রাব এবং অন্তঃস্রাব অবস্থায়ও

দন্তের যন্ত্রণা অধিক হয়। যন্ত্রণা দিনে হয়ত কিছুই থাকে না, সন্ধ্যা হইতেই অথবা রাত্রিতে শয্যা উত্তাপে শরীর উষ্ণ হইলেই যন্ত্রণা আরম্ভ হইতে থাকে। ঘর্মাক্ত শরীরে শীতল বায়ু অথবা শীতল বায়ুর বাপটা লাগিয়া দন্তশূল উৎপন্ন হয় যন্ত্রণা আরম্ভ হইলে আবার শীতল প্রলেপ অথবা শীতল জলে উপশম হয় (This toothache is one that may be brought out taking cold by exposing one's self to cold air when sweating and yet the toothache itself when present is ameliorated by cold—Kent) ক্যামোমিলায় ষাণ্ডীয় যন্ত্রণা সন্ধ্যার অথবা রাত্রিতে বৃদ্ধি হইয়া মধ্য রাত্রির মধ্যেই হ্রাস হইয়া যায়—অর্থাৎ মধ্য রাত্রি হইতে প্রাতঃকাল অবধি ক্যামোমিলায় যন্ত্রণা থাকে না—ইহা ক্যামোমিলার বিশেষত্ব। ক্যামোমিলার যন্ত্রণা প্রথম রাত্রিতে বৃদ্ধি হয় (It has aggravation in the forepart of the night)।

ক্যামোমিলার যন্ত্রণা ঠাণ্ডা লাগিয়া উৎপন্ন হয় ইহা যেমন সত্য আবার ঠাণ্ডা প্রলেপ, ঠাণ্ডা জল পানে অথবা ঠাণ্ডা জল ধারণে উপশম হয় ইহাও তেমনি সত্য।

শীতলবায়ু দন্তশূলের কারণ হইতে পারে কিন্তু বৃদ্ধির কারণ নহে ইহা স্মরণ রাখিবে। যন্ত্রণা যদি বাহিরে হয় উত্তাপে উপশম হইতে পারে—কিন্তু দাঁতে হইলে উত্তাপে বৃদ্ধি হইবে—(If it is the outer nerves in the face, the pains will be ameliorated by heat but when it affects the teeth the pains will be ameliorated by cold)।

যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয়। শিশু অস্থির হইয়া পড়ে এবং যন্ত্রণা কর্ণ পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়। এইরূপ অবস্থায় দেখা গিয়াছে যে, শীতল জলে অঙ্গুলি ভিজাইয়া কর্ণ মধ্যে প্রবেশ করাইয়া দিলে এবং যন্ত্রণা কালীন শিশুকে ক্রোড়ে লইয়া পায়চারি করিলে উপশম হয়।

It is of service in those toothache that occur in fits, more violently at night, with redness of the cheek, which during the fit seem to be quite unbearable, that do not affect any one tooth in particular, that in their slightest degree consist of formicating, pecking pains, When most severe, cause a tearing pain extending often into the

ear, they most frequently come on soon after eating and drinking, are somewhat relieved by the application of a finger that has been dipped in water. But are much aggravated by drinking cold things.—Hahnemann)

ক্যামোমিলার—দন্তশূলের যন্ত্রণার উপশম এবং বৃদ্ধি ঠাণ্ডায় কিংবা উত্তাপে হয় সেই বিষয় লইয়া অধিক আলোচনা আর না করাই শ্রেয়ঃ বলিয়া বিবেচনা করি যে হেতু এতদসম্বন্ধে অত্যন্ত মতভেদ দেখা যায় কিন্তু এইমাত্র নিশ্চিতরূপে বলিতে পারি যে শীতল বায়ুর ঝাপটাতে (draught of cold things) যন্ত্রণা উৎপন্ন এবং বৃদ্ধি হয় এতদ্ব্যতীত যন্ত্রণাকালীন রোগী অত্যন্ত খিটখিটে হয়। যদিও অনেক গ্রন্থে দেখিতে পাওয়া যায় উত্তাপে যন্ত্রণা বৃদ্ধি কিন্তু অভিজ্ঞতায় দেখিয়াছি উত্তাপে যন্ত্রণা বরং অনেকটা উপশম হয়। ক্যামোমিলা প্রয়োগ করিতে হইলে সর্বপ্রথম মানসিক লক্ষণের প্রতি অধিক নির্ভর করিতে হইবে ইহা যেন সর্বদা স্মরণ থাকে।

অভিজ্ঞতায় দেখিতে পাওয়া যায় ক্যামোমিলার দন্তশূল যন্ত্রণা অধিক উত্তাপে এবং অধিক ঠাণ্ডায় বৃদ্ধি হয় অথচ কুহুম কুহুম উষ্ণ জল মুখে ধারণে উপশম হয়। দ্রাব্যগুলি এত অধিক স্পর্শাধিক্য থাকে যে অধিক গরম কিংবা অধিক ঠাণ্ডা সহ্য করিতে পারে না, এইরূপ অবস্থায় ক্যামোমিলা প্রয়োগে উত্তম ফল পাওয়া যায়। যন্ত্রণা দ্রাব্যশূলবৎ হইলেই ক্যামোমিলা অধিক নির্বাচিত হইবে।

কফিক্স—মুখে শীতল জলধারণে যদি কোন ঔষধ দন্তশূলের উপশম থাকে তাহা হইলে সেই বিষয়ে কফিয়াকেই সর্বপ্রধান ঔষধ বলিব। যদিও ক্যামোমিলায় এই লক্ষণ কতকটা রহিয়াছে কিন্তু ইহা নিশ্চিত জানিবে কফিয়ায় দ্রাব্য শীতল জলে তত উপশম হয় না (Remember chamomilla tooth ache is often caused by taking warm things into the mouth, but is not relieved by taking cold things like coffee)

মার্কিউরিয়াস সল—দন্তশূলের ইহা একটি অতি বৃহৎ ঔষধ যে স্থলে দস্তের মাড়ি ক্ষীণ প্রদাহ হয় ও তৎসহিত ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁতে তীব্র যন্ত্রণা হয় সেইরূপ স্থলেই ইহাকে প্রাধান্য দেওয়া হয়। ইহার যন্ত্রণা রাজিতেই

অধিক হয়। আমরা দস্তশূলে ইহা অত্যন্ত অধিক রকম ব্যবহার করিয়া থাকি এবং আশু উপকার পাই। ইহা সর্বদা দস্তশূলে ৩x চূর্ণ অধিক প্রয়োগ হয়।

ম্যাগনেসিয়া কার্ব—অন্তঃস্রাব অবস্থায় দস্তশূলে ইহা অধিক নির্দোষিত হয়। যন্ত্রণায় রোগী স্থির থাকিতে পারে না—ক্যামোমিলার দ্বায় চলাফেরা করিলে উপশম বোধ করে। রাজিতে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয় এবং ক্ষয়প্রাপ্ত দাঁতে অধিক যন্ত্রণা হয়।

কর্ণশূল—দস্তশূলের যন্ত্রণা যদিও শীতল জলে দ্রব উপশম হয় কিন্তু কর্ণের যন্ত্রণা শীতল প্রলেপে কিংবা শীতল জলে কিছুমাত্র উপশম হয় না বরং অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় এবং উত্তাপে উপশম হয়। শিশুদিগের হঠাৎ ঠাণ্ডা লাগিয়া কর্ণের যন্ত্রণা হইলে এবং রাজিতে অধিক হইলে ক্যামোমিলাই তাহার উপযুক্ত ঔষধ জানিবে। কর্ণের যন্ত্রণাবশতঃ কোন প্রকার ক্ষীতি অথবা রক্তাধিক্যতা লক্ষণ বর্তমান থাকে না। এইরূপ স্থলে ক্যামোমিলা ২০০ ক্রম অধিক কার্য করে।

রক্তশূল—যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয়, রক্ত চাপ চাপ এবং দুর্গন্ধযুক্ত। রোগী যন্ত্রণায় অস্থির হইয়া পড়ে চেঁচাইতে থাকে, মানসিক লক্ষণ অত্যন্ত খিটখিটে হয় এবং বিরক্তিবাদ প্রকাশ করে। রক্তস্রাব অল্প অথবা অধিক হউক স্রাবের সহিত প্রচুর রক্তের চাপ বর্তমান থাকে। (blood black, nearly dark, clotted) এতদ্ব্যতীত ইহাও দেখা যায় প্রত্যেকবার ঋতুস্রাবকালীন অত্যন্ত ভীষণ যন্ত্রণা হয় এবং চাপ চাপ রক্ত স্রাবের সহিত ছেঁড়া বৈদ্যিক ঝিলি বর্তমান থাকে এই প্রকার স্রাবের ক্যামোমিলা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। ক্রোধ অথবা মানসিক উত্তেজনাবশতঃ রক্তশূলেও ক্যামোমিলা উত্তম কার্য করে।

ক্যামোমিলা নির্দোষিতনের সুবিধার্থ সংক্ষেপে নিম্নে কতকগুলি লক্ষণ দিলাম

- ১। মস্তকে উষ্ণ বর্ণ্য হইয়া সমুদায় চুল ভিজিয়া যায়।
- ২। কর্ণে থাকিয়া থাকিয়া ভীষণ যন্ত্রণা হয় এবং যন্ত্রণায় চীৎকার করিতে থাকে।

- ৩। কর্ণে অতি সহজে ঠাণ্ডা লাগে এবং শীতলবায়ু স্পর্শাধিক্য।
- ৪। একটি গাল লাল এবং অপরটি ফ্যাকাসে ও শীতল।
- ৫। আহারের পর মুখমণ্ডলে ঘর্ষ হয়।
- ৬। কোন উষ্ণ দ্রব্য মুখে দিলেই অথবা উষ্ণ গৃহে প্রবেশে এই দস্তশূল আরম্ভ করে।
- ৭। দস্তোদগম সময়ে সবুজবর্ণ এবং ডিহের জ্বায় পচাগন্ধযুক্ত উদরাময় প্রকাশ পায়।
- ৮। যন্ত্রণার প্রবল অবস্থায় শরীর উতপ্ত হয় এবং জলতৃষ্ণা বোধ করে এবং যন্ত্রনায় রোগীর মুচ্ছার উপক্রম হয় (হেপার)।
- ৯। বায়ুজনিত শূল যন্ত্রণা হয়, নিম্নোদর ঢাকের মত ফুলিয়া উঠে, যদিও অল্প অল্প বায়ু নিঃসরণ হয় তাহাতে যন্ত্রণার কিছুই উপশম হয় না।
- ১০। মল জলবৎ সবুজ এবং ডিম গোলানির জ্বায় ও মলম্বার হাজিয়া যায়।
- ১১। মল উষ্ণ এবং পচা ডিহের জ্বায় পচাগন্ধযুক্ত।
- ১২। জরায়ু রক্তস্রাব ক্রমবর্ণ এবং চাপ চাপ।
- ১৩। ক্রোধবশতঃ রোগের বৃদ্ধি হয়।
- ১৪। প্রসব যন্ত্রণা উপরে ঠেলিয়া উঠে অথবা পশ্চাতে আরম্ভ হইয়া জাহ্নুঘয়ের ভিতর দিয়া নামিয়া যায়।
- ১৫। প্রসব যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয় এবং জরায়ুর মুখ কঠিন হইয়া থাকে।
- ১৬। শিশুদিগের ক্রোধবশতঃ তড়কা হয়।
- ১৭। গলদেশে খুস খুস করিয়া কাশি হয়।
- ১৮। কাশি শুষ্ক রাত্রিতে এবং বিশেষতঃ নিদ্রিত অবস্থায় (while asleep) বৃদ্ধি হয় অথচ শিশুর নিদ্রাভঙ্গ হয় না (ক্যালকেরিয়া কার্ক, সোরিনাম)।
- ১৯। পুরাতন কাশি শীতকালে এবং ঠাণ্ডাতে বৃদ্ধি হয়।
- ২০। শরীর ঠাণ্ডা এবং শীত শীত করে অথচ মুখমণ্ডল এবং শ্বাস প্রবাস উষ্ণ (আসেনিক)।

জ্বর

সমস্ব—বিশেষ নির্দিষ্ট নাই। প্রায়ই ১টা হইতে ৪টার মধ্যে হয় এবং রাত্রি ১১টা পর্যন্ত থাকে। একটি গাল লাল অপরটি ফ্যাকাসে হয়।

শীত অবস্থা—পিপাসা থাকে না। গাত্রাচ্ছাদন উন্মোচন করিলে শীত শীত বোধ করে (হেপার সালফার)। একটি গাঙুল লাল অপরটি ফ্যাকাসে রক্তশূন্য। শীত শীত বোধ শরীরের পশ্চাতে, উত্তাপ বোধ শরীরের সম্মুখে আবার কখন কখন শীত বোধ শরীরের সম্মুখে এবং উত্তাপ শরীরের পশ্চাতে হয় কিন্তু ইহা জ্বরের বিশেষ লক্ষণ নয়।

দাহ অবস্থা—সামান্য পিপাসা থাকে। উত্তাপ অবস্থা অধিকক্ষণ স্থায়ী হয় এবং নিম্ন্রিতাবস্থায় পুনঃপুনঃ চমকাইয়া উঠে। উত্তাপ এবং শীত মিশ্রিত থাকে ও তৎসহ গাঙুলের এক পার্শ্ব ফ্যাকাসে হয়। দাহ অবস্থায় রোগী অত্যন্ত অস্থির, ব্যস্ত এবং খিটখিটে হয়। সমুদায় বিষয়েই যেন বিরক্ত বোধ।

ঘর্ম অবস্থা—পিপাসা কিছুই থাকে না। উষ্ণ ঘর্ম বিশেষতঃ মস্তকে এবং মুখে প্রকাশ পায়। আচ্ছাদিত স্থানে প্রচুর পরিমাণে ঘর্ম হয় (চায়না)। ঘর্মে যন্ত্রণার যদিও উপশম হয় বটে কিন্তু ঘর্মকালীন উপশম বোধ করে না।

জিহ্বা—গীত আভাযুক্ত কিংবা পান্থ শ্বেত বর্ণ মধ্যস্থল লাল (এন্টিমটার্টের বিপরীত)। স্বাদ তিক্ত।

ক্যামোমিলায় দেখিতে পাওয়া যায় ক্রোধ কিংবা বিরক্তজনিত জ্বর প্রকাশ না পাইয়া বরং শূলবেদনা, পিত্ত বমন এবং উদরাময় অধিক হয়।

শিশুদিগের জ্বর ক্যামোমিলাকে সিনা এবং আসেনিকের সমকক্ষ ঔষধ বলা যাইতে পারে। ক্যামোমিলার জ্বরে একটি গাঙুল লাল অপরটি ফ্যাকাসে” এই লক্ষণটিই হইতেছে বিশেষ পরিচায়ক। হ্যানিমান নিজের লিখিতেছেন—*The disorder, resembling an acute bilious fever, which is often brought on by violent angry, vexation, with heat of the face, insatiable thirst, bilious taste.*

tendency to vomit, anxieties, restlessness etc. has so much homoeopathic similarity to the symptoms of chamomilla that symptoms of chamomilla that it can hardly fail to remove the whole sickness speedily and specifically. One drop of the 12th potency, cures as by magic."

প্রয়োগ বিধি

ডাইলিউসন—ক্যামোমিলার ডাইলিউসন সম্বন্ধে বিভিন্ন প্রকারের মতামত দেখিতে পাওয়া যায়। ইহার ১২ ক্রমকেই অনেক চিকিৎসক অধিক উপযুক্ত মনে করেন এবং মাহাত্মা হ্যানিমান স্বয়ং নিজেও এই ক্রমই ব্যবহার করিয়াছেন। ডাক্তার হিউজ সাহেব ১২ হইতে ১৮ ক্রমকেই উচ্চ স্থান দেন। একমাত্র দেখা যায় ডাক্তার ক্রোটার মূলার নিয়ক্রম অধিক ব্যবহার করিতেন কিন্তু চিন্তা করিলে দেখিতে পাওয়া যায়—ক্যামোমিলা রোগী অত্যন্ত স্নায়ুপ্রধান কাজে কাজেই এইরূপ স্থলে নিয়ক্রম ঔষধ ব্যবহার না করাই উচিত। নিয়ক্রমে রোগ অবধা বৃদ্ধি হইতে পারে। উচ্চক্রম ১২ এবং তদউর্দ্ধই সর্বাঙ্গীণ উত্তম। কোন কোন স্থলে যেমন দস্তশূল, কর্ণশূল, প্রসব যন্ত্রণা ইত্যাদিতে ২০০ ক্রমকে অনেকে অধিক ফলপ্রসূ বলেন। ডাইলিউসন সম্বন্ধে একটি কথা স্মরণ রাখা কর্তব্য যে, স্পর্শাধিক্য স্নায়ুপ্রধান (sensitive nervous) ব্যক্তিতে নিয়ক্রম অধিক উপযুক্ত নয় উচ্চক্রমই তাহাদিগের অধিক উপযুক্ত ঔষধ।

অম্লপুত্রক—বেলেডোনা (শিশুদিগের রোগে)

রোগের বৃদ্ধি—উত্তাপে, ক্রোধে, সন্ধ্যার পরে, খোলা মুক্ত প্রবল বায়তে।

রোগের উপশম—ক্রোধে লইয়া বেড়াইলে (from being carried)।

রোগীর বিবরণ

১। শ্রীযুত ডিঃ, বয়স প্রায় ৪০ হইবে, হাওড়ায় থাকেন মটরগাড়ী করিয়া প্রত্যহ কলিকাতায় আসা যাওয়া করেন। একদিন সন্ধ্যার সময়, অত্যন্ত ভীষণ দস্তশূল হইতেছে বলিয়া আমার ডাক্তারখানায় ঔষধের নিমিত্ত আসিয়া উপস্থিত হইলেন। ভ্রমলোক যন্ত্রণায় এত অধিক অস্থির হইয়া পড়িয়াছিলেন যে এক মুহূর্তও স্থির থাকিতে পারিতেছিলেন না। প্রায় ১০।১৫ মিনিট আমার নিকট বসিয়া থাকাকালীন যন্ত্রণায় শিশুদিগের স্তায় ছটফট করিতেছিলেন। এমন কি রোগের বিষয় পর্য্যন্ত ভালরূপে শুনিতে অবসর দিতেছিলেন না। বলিতেছিলেন “যন্ত্রণার যদি শীঘ্র উপশম না হয় আমার ফিট হইবে” এবং মারা যাইব।” জিজ্ঞাসা করিয়া জানিতে পারিলাম যে গতকল্য আফস হইতে বাটী প্রত্যাগমন-কালীন হাওড়া পুলের উপর ঠাণ্ডা লাগে এবং তাহা হইতেই যন্ত্রণা সূচনা হয় কিন্তু অদ্য হইতে যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হইয়াছে এবং শীতল বায়ুতে অধিক হইতেছে। আমি তাহাকে প্লাস্টাগোমেজর মূলঅরিষ্ট তুলাতে ভিজাইয়া দস্তে পুনঃ পুনঃ প্রলেপ দিতে বলিলাম কিন্তু ঔষধটি সেই সময় আমার নিকট না থাকায় লিথিয়া দিয়া বলিয়া দিলাম কোন ঔষধালয় হইতে ক্রয় করিয়া ব্যবস্থানুযায়ী লাগাইবেন এবং একমাত্রা ক্যামোমিলা ২০০ ক্রম নিজহস্তে সেবন করাইয়া দিলাম। ঔষধে উপকার হইল কিনা তাহা আর জানিতে পারিলাম না এবং কয়েক দিন আর কোন সংবাদও পাইলাম না। কিছুদিন পর একদিন আমি ভবানীপুর যাইবার জন্ত মটরের অপেক্ষা করিতেছি এমন সময় উক্ত ভ্রমলোক মটরে যাইতেছিলেন। আমাকে দেখিয়া মটর থামাইয়া বলিলেন যে সেইদিন দস্তশূলের জন্ত আপনি যে ঔষধটি নিজহস্তে খাওয়াইয়া দিয়াছিলেন তাহা মস্তুর স্তায় কার্য্য করিয়াছিল। পথে যাইতে যাইতেই যন্ত্রণা উপশম হইয়া যায় এবং তদবধি আর যন্ত্রণা হয় নাই এবং লিখিত ঔষধ (প্লাস্টাগো) আর লাগাইবার প্রয়োজনও হয় নাই।

২। একটি ছয়মাসের শিশু কয়েকদিন যাবৎ উদরাময়ে ভুগিতেছে। উদরাময় হওয়ার পর হইতেই হোমিওপ্যাথিক ঔষধ সেবন করিতেছে কিন্তু

উপকার না হওয়ায় আমার নিকট ৫ দিনের দিন লইয়া আসিয়াছে। মল সবুজ আভাযুক্ত পীতবর্ণ অত্যন্ত তরল এবং দুর্গন্ধ প্রত্যাহ ১৫:১৬ বার করিয়া মলত্যাগ হইতেছে। কখন বেশী, কখন কম, শিশুটি কিঞ্চিৎ ক্লশ এবং ঠাণ্ডা প্রকৃতির। পুডফাইলাম, ক্যালকেরিয়া ফস, আসেনিক ইত্যাদি ঔষধ ব্যবহার করিলাম কিন্তু কিছুতেই উপকার না হওয়ায় নিজেকে লজ্জিত বোধ করিতে লাগিলাম। অবশেষে একদিন সালফারও দিলাম কিন্তু তাহাতেও কিছুই উপকার দেখা দিল না। বিষম সমস্তায় পড়িয়া গেলাম ক্যামোমিলার কথা ২১ বার মনে হইল বটে কিন্তু বিশেষ কোন লক্ষণ নাই দেখিয়া দিলাম না। একদিন রোগী দেখিতেছি এমত সময় একজন বৃদ্ধা স্ত্রীলোক বলিয়া উঠিলেন “পার্শ্বের বাড়ীর মেয়েদের সহিত খোকায় মায়ের (রোগীর মাতা) অত্যন্ত ঝগড়া হয়। সেই হইতে খোকাটি ভুগিতেছে। তাহারা নিশ্চয়ই নজর কিংবা শাপ (অভিসম্পাত) দিয়াছে। ঔষধে কিছু হইবে না ওঝা আনিয়া চিকিৎসা করাও। নতুবা খোকা কিছুতেই বাঁচিবে না। আমি ইহা শুনিয়া রোগের কারণ অনেকটা জানিতে পারিলাম এবং কৌতূহলের সহিত জিজ্ঞাসা করিলাম যে ঝগড়ার সময় শিশুটি কি মাতার কোড়ে ছিল? তাহারা উত্তর করিল নিশ্চয়ই।” স্ত্রীলোকটি আরো বলিলেন “ডাক্তারবাবু আপনি ইহাকে কিছুই করিতে পারিবেন না।—আর এক ডাক্তার বাবুও কিছুই করিতে পারেন নাই। আমাদের মনে হয় ওঝা দিয়া ঝাড়ানই ভাল।” এই কথা শুনিয়া আমি বলিলাম অদ্য যে ঔষধ দিব তাহাতে যদি উপকার না হয় তাহা হইলে হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসাই পরিত্যাগ করিব—এই বলিয়া আমি শিশুটিকে ক্যামোমিলা ১২ক্রম প্রত্যাহ ৩ বার করিয়া সেবন করিতে ব্যবস্থা দিয়া চলিয়া আসিলাম এবং বলিয়া দিলাম অদ্য সন্ধ্যার সময়েই ফলাফল জানিতে পারিবেন। বাস্তবিকই সেইদিনেই মলের পরিমাণ এবং সংখ্যা অত্যন্ত হ্রাস হইয়া গেল। এইরূপে ২১০ দিনে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া উঠিল।

রাগাধিত অবস্থায় মাতার স্তনপান করিয়া শিশুর উদরাময়ের ক্যামোমিলা অতি উপযুক্ত ঔষধ।

৩। শ্রীকৃষ্ণদাসের লেনে একটা রোগী দেখিতে বাই। রোগী একটা শিশু বয়স ৩ বৎসর; ছোটপুটে। জ্বর হইয়াছে, জ্বর প্রায় ১০৩ ডিগ্রি, সকল সময় কাঁদিতেছে। শিশুটির কাকা কোড়ে লইয়া সকল সময় পায়চারি করিতেছেন কিন্তু তাহাতেও শান্তি নাই। ক্রমশঃ ঘ্যান ঘ্যান করিতেছে। শিশুর মাতা

বলিলেন আজ তিনদিন যাবৎ এই একইভাবে রহিয়াছে, জ্বর কিছুতেই যাইতেছে না। অল্প অল্প সর্দি কাশিও রহিয়াছে। রোগীর মাতা একোনাইট এবং বেলডনা দিয়াছিলেন কিন্তু তাহাতে কোনই উপকার হয় নাই। আমি সকল সময় জ্বর লাগিয়া রহিয়াছে দেখিয়া, জেলনিমিয়াম ১২ শদিয়া চলিয়া আসিলাম। দুইদিন পর সংবাদ পাইলাম, জ্বর বরং বৃদ্ধি পাইয়াছে, কিছুমাত্র উপশম হয় নাই। পুনরায় যাইতে বলিয়া গেল। তখন বেলা প্রায় ১১টী হইবে, দেখিলাম রোগীর কাকা শিশুটীকে লইয়া বারান্দায় ঘুরিয়া বেড়াইতেছেন, তিনি বলিলেন, ক্রোড়ে লইয়া পাযচারি করিলে কিঞ্চিৎ শান্তিতে থাকে। তিনি আরও বলিলেন, আজ কয়েক দিন যাবৎ ভূগিয়া ভূগিয়া অত্যন্ত খিটখিটে হইয়া পড়িয়াছে—শিশুটীকে তাহার কাকা বৃকে ফেলিয়া লইয়া বেড়াইবারকালীন দেখিলাম, একটা গাল লাল অপরটা ফ্যাকাসে। এইরূপ হইবার কারণ জিজ্ঞাসা করায় রোগীর মাতা বলিলেন, কাঁধে লইয়া কাঁধের চাপে এইরূপ হইয়াছে কিন্তু তাহার কাকা বলিলেন, আমি আজ কয়েক দিন যাবৎ এইরূপ দেখিতেছি। আমার এবস্ত্রকার লক্ষণে ক্যামোমিলার কথা মনে পড়িল এবং ক্যামোমিলা ৬ প্রয়োগ করিলাম ও তাহার জ্বর সেই দিবস হইতে হ্রাস হইয়া আসিল এবং রোগী তাহাতে সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করিল।

“এক গাল লাল অপর গাল ফ্যাকাসে”—ইহা একমাত্র ক্যামোমিলাতেই অত্যন্ত অধিকরূপ বর্তমান রহিয়াছে, কাজে কাজেই এই লক্ষণটির উপর ঔষধ নির্বাচন করা উচিত। আমি একমাত্র তাহাতেই সমুদায় ঔষধের নির্বাচন নির্ভর করিয়া ক্যামোমিলা প্রয়োগ করিলাম।

৪। ডাক্তার স্ত্রাশের গ্রন্থ হইতে নিম্নে একটা রোগীর বিবরণ উদ্ধৃত করিয়া দিলাম—

তিনি লিখিতেছেন “আমার চিকিৎসা কার্য আরম্ভ করিবার প্রথম জীবনে একটি বাতরোগগ্রস্ত রোগী পাই। রোগীটির বামস্বন্ধে বাত হইয়াছে। আমি তাহাকে পর পর একোনাইট, ব্রাইওনিয়া এবং রাসটক্স প্রয়োগ করিলাম কিন্তু কিছুতেই উপকার না হওয়ায়, জনৈক বিজ্ঞ চিকিৎসক পরামর্শের জন্ত ডাকাইয়া আনা হয়। তিনি আমাকে ক্যামোমিল প্রয়োগ করিতে পরামর্শ দিলেন এবং সেই ক্যামোমিলাতেই তাহার রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। ক্যামোমিলা

দেওয়ার কোন কারণ বুঝিতে না পারিয়া সেই চিকিৎসক মহাশয়কে জিজ্ঞাসা করায় তিনি বলিলেন—যন্ত্রণার সহিত অবশ্য ভাব বর্ত্তমান রহিয়াছে এবং ইহা ক্যামোমিলার একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। আমি এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়াই ক্যামোমিলা প্রয়োগ করিয়াছি।

ক্যামোমিলায় যন্ত্রণার সহিত অবশ্য ভাব কি প্রকার মূল্যবান লক্ষণ তাহা উল্লিখিত বিবরণ হইতেই বুঝিতে পারিতেছেন। ডাক্তার হানিমান এই সম্বন্ধে এক স্থানে লিখিতেছেন—*The paralytic sensation produced by Chamomilla in any part is always accompanied by drawing or tearing pain and drawing and tearing pain rarely occurs without the paralytic numb sensation in the part—Hahnemann.*

কলোসিন্থ (Colocynth)

ইহার সম্পূর্ণ নাম কলোসিন্থ কিউ কিউ লিন্স। ইহা অনেকটা লাউ* কুমড়া জাতীয় উদ্ভিদ পদার্থ কিন্তু আকারে কমলা লেবু সদৃশ অথচ গাত্র চকচকে মসৃণ সবুজ মারুবেল পাথরের স্থায়। ইহা সাধারণতঃ তুর্ক, স্পেন এবং সিরিয়া প্রদেশে অধিক জন্মায়। ইহার স্বাদ ভীষণ তিক্ত ইহাকে চলিত কথায় তিক্ত শশার গাছ বলা হইয়া থাকে, ফলের বীচি এবং খোসা ব্যতীত অল্প সমুদায় ঔষধার্থে ব্যবহার হয়।

ফিজিওলজিক্যাল কার্য—পাকস্থলীতে ভীষণ যন্ত্রণা উৎপাদন করতঃ জলবৎ তরল তৎপর রক্ত এবং প্লেমা ভেদ উৎপন্ন করে। ইহা পাকস্থলী এবং অন্ত্র ইত্যাদি স্থান ব্যতীত স্নায়ু মণ্ডলীও আক্রমণ করে। কাজে কাজেই ইহা নানা প্রকার স্নায়ু শূল যন্ত্রণার একটি অব্যর্থ ঔষধ।

মানসিক লক্ষণ—কলোসিন্থ রোগী অত্যন্ত খিটখিটে স্বভাবের। কোন কথা জিজ্ঞাসা করিলে বিরক্ত হয় এবং জিনিষ পত্র ছুঁড়িয়া ফেলিয়া দেয়।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। নিম্নোদরে ভীষণ শূল যন্ত্রণা হয়। যন্ত্রণায় রোগী ছটফট করিতে থাকে। জোরে পেট চাপিয়া ধরিলে কিংবা উপুড় হইলে যন্ত্রণার উপশম হয়। (উত্তাপে উপশম হয়—ম্যাগনেসিয়া কন্স)

২। মলত্যাগের পূর্বে পেট অত্যন্ত খোঁচাইতে থাকে, মল ত্যাগান্তে উপশম বোধ করে কিন্তু রোগীর মুখমণ্ডল ফ্যাকাসে এবং শরীর অত্যন্ত দুর্বল ও অবসন্ন হইয়া পড়ে।

৩। বিছাতের আঘাতের শ্রায় ভীষণ কটি স্নায়ুশূল (sciatica), তীরের শ্রায় বেগে ধাবিত হয়। নিম্ন অঙ্গে, বাম হাঁটুতে, বাম জামুতে এবং জামুর পশ্চাত্তাগের খাঁচে বিস্তারিত হয় (দক্ষিণ পার্শ্বে আফালিয়াম) (shooting pain like lightning shock, down the whole limb, left hip, left thigh, left knee into popliteal fossa)।

৪। কটি স্নায়ুশূল যন্ত্রণা জামুপ্রদেশ হইতে আরম্ভ হইয়া জামু দেশের ভিতর দিক দিয়া হাঁটুর পশ্চাত্তাগের খাঁচে বিস্তারিত হয়। (ফাইটোলেকায় জামু দেশের বাহির দিক দিয়া গিয়া নিম্নাভিমুখে বিস্তারিত হয়)।

সাধারণ লক্ষণ

১। রোগী অত্যন্ত খিটখিটে, কোপন স্বভাবের, কোন কথা জিজ্ঞাসা করিলেই বিরক্ত হয়, উত্তর দিতে ইচ্ছা করে না।

২। ক্রোধ, মনক্ষোভ কিংবা বিরক্ত হেতু—শূল বেদনা, ভেদ, বমন, রজঃ কৃচ্ছ ইত্যাদি উৎপন্ন (কুসংবাদহেতু—জেলসিমিয়াম। ভয় হেতু—ওপিয়াম)।

৩। মস্তক বিশেষতঃ বাম পার্শ্বে হঠাৎ ফেরাইতে গেলেই পড়িয়া যাইবার আশঙ্কা হয়।

শূল যন্ত্রণা—সমুদায় হোমিওপ্যাথিক ভৈষজ্য বিজ্ঞান অনুসন্ধান করিলে কলোসিহের শ্রায় দ্বিতীয় মহৎ আর একটা শূল বেদনার ঔষধ পাওয়া যায় কিনা সম্বন্ধের বিষয়। কলোসিহের শূল বেদনা অতীব ভীষণ ধিল ধরার শ্রায় (cramping) রোগী যন্ত্রণায় অধীন হইয়া পড়ে যেন প্রাণবায়ু বহির্গত হইবার

উপক্রম হয় কিন্তু এই ভীষণ যন্ত্রণা উদর চাপিয়া, উপুড় হইয়া থাকিলে অথবা কোন কঠিন দ্রব্য দ্বারা পেট চাপিয়া ধরিলে উপশম হয় (and is only bearable by bending double or pressing something hard against the abdomen) এতদ কারণ বশতঃ এবশ্প্রকার যন্ত্রণাকালীন দেখা যায় রোগী হয়ত চেয়ারে কিংবা টেবিলে অথবা শয্যায় উপুড় হইয়া পেট চাপিয়া পড়িয়া রহিয়াছে। কলোসিস্‌য়ের যন্ত্রণা অনেকটা স্নায়ু শুলের জ্বাঘ এবং যন্ত্রণার সহিত অনেক সময় ভেদ বমিও বর্তমান থাকে। পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ হেতুই যে সকল সময় এইরূপ শূল বেদনার উদ্রেক হয় তাহা মনে হয় না বরং যন্ত্রণার প্রবলতায় পাকাশয়ের উক্ত প্রকার ব্যতিক্রম ঘটে। কলোসিস্‌য়ের স্নায়বীয় বিধানের উপর যথেষ্ট কার্য পরিলক্ষিত হয় তদহেতুই ইহা নানা প্রকার স্নায়ু শুলের একটা মহৎ ঔষধ বলিয়া পরিচিত এবং এই কারণেই অনেক সময় ইহার পাকাশয় শূল বেদনাকে nervous colic বলা হয়। কলোসিস্‌য়ের শূল যন্ত্রণার সহিত ম্যাগনেসিয়া ফসের অনেকটা সাদৃশ্য রহিয়াছে বিশেষতঃ শিশুদিগেতে এবং ইহাদের উভয়েরই যন্ত্রণা প্রায় একই প্রকারের cramping অর্থাৎ খামচান খিল ধরামত কিন্তু ম্যাগনেসিয়া ফসের যন্ত্রণা আসেনিকের জ্বাঘ উত্তাপে অর্থাৎ গরম সেকে আর কলোসিস্‌য়ের যন্ত্রণা চাপে অর্থাৎ উপুড় হইলে উপশম হয় (আসেনিকের যন্ত্রণা জ্বলনযুক্ত)।

ক্রোধ বশতঃ শূল যন্ত্রণা—ক্রোধ বশতঃ শূল বেদনায় কলোসিস্‌ ক্যামোমিলার একটা সমকক্ষ ঔষধ। এই উভয় ঔষধে এবং ষ্টাফিসাইগ্রিয়ায়ও ক্রোধ বশতঃ শূল অথবা স্নায়বীক যন্ত্রণা অথবা পৈত্তিক উদরাময় উৎপন্ন হইতে দেখা যায় এবং এতদ ঔষধ সমূহ শিশুদিগের ক্রোধ বশতঃ পাকাশয় শূল বেদনার উপযুক্ত ঔষধ হইলেও ক্যামোমিলাকেই সকল চিকিৎসকগণ অতি উচ্চ স্থান দিয়া থাকেন।

ক্যামোমিলা—শিশুর উদর বায়ুতে ফুলিয়া উঠে এবং যন্ত্রণায় এপাশ ওপাশ ছট্‌ফট্‌ করিতে থাকে আর কলোসিস্‌য়ের রোগী উপুড় হইয়া পেটে চাপ দিয়া শুইয়া থাকিতে চায়। যদি শূল বেদনা কলোসিস্‌ এবং ক্যামোমিলায় উপশম না হয় তাহা হইলে আমরা ম্যাগনেসিয়া ফস ব্যবহার করিতে পরামর্শ দিয়া থাকি আবার কেহ কেহ এইরূপ অবস্থায়, ষ্টাফিসাইগ্রিয়া প্রয়োগ করিয়া

থাকেন। টাফিসাইগ্রিয়াও কলোসিস্থ এবং ক্যামোমিলার ত্রায় শিশুদিগের শূল বেদনার একটি অতি উত্তম ঔষধ বটে কিন্তু টাফিসাইগ্রিয়ায় শিশুদিগের দস্ত সমূহ কৃষ্ণবর্ণ হইয়া শীঘ্র ক্ষয় প্রাপ্ত হয় ও অক্ষিপুটে প্রায়ই চিড়ণ (cracks) অথবা ক্ষত লাগিয়া থাকে।

শূল যন্ত্রণার ঔষধ সমূহ

ভেরেট্রাম এলবাম—ইহাতেও নিম্নেদরে শূল যন্ত্রণা হয় এবং কলোসিস্থের ত্রায় রোগী উপুড় হইলে ও পায়চারি করিলে উপশম বোধ করে কিন্তু ইহার বিশেষত্ব কপালে শীতল ঘর্ষ বর্তমান থাকে।

ডাইস্কোরিয়া—বায়ু জনিত শূল বেদনায় (wind colic) ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ কিন্তু ইহার পরিজ্ঞাপক লক্ষণ সমূহ অত্যন্ত পরিষ্কার। কলোসিস্থে উপুড় হইলে যন্ত্রণা যেমন উপশম হয় ডাইস্কোরিয়ায় উপুড় হইলে যন্ত্রণা তেমন বৃদ্ধি হয় কিন্তু সোজা করিয়া শরীর টান করিলে কিংবা পশ্চাদিকে ঝাঁকাইলে উপশম হয় অর্থাৎ ইহার উপশম এবং বৃদ্ধিতে (amelioration and aggravation) পরস্পর সম্পূর্ণ বিপরীত। ইহা ব্যতীত ডাইস্কোরিয়ার যন্ত্রণা নাভিকুণ্ডলে আরম্ভ হইয়া নিম্নোদরের চারিধারে এবং এমন কি হস্ত পদের প্রান্তদেশ পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়।

ট্র্যানাম—ইহাও শূল বেদনার একটি উত্তম ঔষধ। শিশুকে স্বল্প প্রদেলে পেট চাপা দিয়া লইয়া বেড়াইলে যন্ত্রণা উপশম বোধ করে। ট্র্যানামের যন্ত্রণার একটি বিশেষত্ব দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে যন্ত্রণা ধীরে ধীরে বৃদ্ধি এবং ধীরে ধীরে হ্রাস হয়।

ককুলাস—বায়ু জনিত শূল বেদনা। পেট বায়ুতে ফাঁপিয়া উঠে এবং ভীষণ যন্ত্রণা হয়। যন্ত্রণা প্রায় দ্বিপ্রহর রাত্রিতে অধিক হয়। বায়ু উদরের এপাশ ওপাশ করিয়া বেড়ায় এবং বায়ু নিঃসরণ হইলেও যন্ত্রণার বিশেষ উপকার হয় না, পুনরায় নূতন বায়ুর সমাবেশ হয়।

ম্যাগনেসিয়াকার্ব—মলত্যাগের পূর্বে পেট কামড়াইয়া উঠে এবং শিশু পা ওটাইয়া ফেলে অথবা উপুড় হইয়া পেট চাপিয়া রাখে। এতদ কারণ বশতঃ কলোসিস্থ এবং ম্যাগনেসিয়াকার্বের পার্থক্য নিরূপণ করা অনেক সময়

অত্যন্ত কঠিন হইলেও কিন্তু মল দেখিলেই সেই ভ্রম ঘুচিয়া যায়। কলোসিস্থের মল হলদে জাফরন সদৃশ অথবা পিত্তযুক্ত অথবা রক্ত মিশ্রিত আর ম্যাগনেসিয়ার মল সর্বদা সবুজ সিদ্ধি গোলার গ্রায় এবং অল্প গন্ধযুক্ত।

ব্লিয়ারম—ইহাকে ম্যাগনেসিয়ার নিকট সদৃশ ঔষধ বলা যাইতে পারে। ইহাদের উভয়েতেই মলত্যাগের পূর্বে যন্ত্রণা এবং মলে অল্প গন্ধ রহিয়াছে কিন্তু ম্যাগনেসিয়া কার্বের সবুজবর্ণ মল অত্যন্ত পরিষ্কারপক আর রিয়মের অল্প গন্ধ অত্যন্ত পরিষ্কারপক। রিয়মে মলে অল্পগন্ধ থাকেই ইহা ব্যতীত শিশুর সমুদায় গাত্র অল্পগন্ধ হয় এবং মল ঘোর কটাবর্ণ।

বেলেডোনা—শিশু হঠাৎ চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে আবার হঠাৎ নিবৃত্ত হয় অর্থাৎ ইহার যন্ত্রণা হঠাৎ আইসে হঠাৎ যায় এবং যন্ত্রণাকালীন মুখমণ্ডল রক্তাধিক্য হইয়া উঠে।

বোরাক্স—নিম্নাভিমুখীন গতিতে এমন কি নিদ্রিত থাকিলেও শিশু চীৎকার করিয়া উঠে। বোরাক্সের সমুদায় উপসর্গ নিম্নাভিমুখীন গতিতে বৃদ্ধি হয়।

ক্যাডোমিনা—শিশুদিগের পেট কামড়ানির ইহা একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। শিশু খিটখিটে রাগী। যতক্ষণ ক্রোড়ে লইয়া পায়চারি করা যায় ততক্ষণই ভাল থাকে আর কোন অবস্থাতে ভাল থাকে না। মল দুর্গন্ধ, সবুজ, শ্বেয়া মিশ্রিত।

ইপিকাক—সর্বদা বমনেচ্ছা, মল সবুজ ঘাসের গ্রায় এবং ফেনা ফেনা অথচ জিহ্বা পরিষ্কার। নাভির চারিপার্শ্বে যন্ত্রণা হয়।

জ্যালাপা—শিশু লারাদিন ভাল থাকে কিন্তু রাত্রিতে অস্থির হয় এবং কান্নাকাটি করে।

চাম্মনা—প্রত্যহ একই সময় শূল যন্ত্রণা কিরিয়া কিরিয়া আইসে।

লাইকোপোডিয়াম—মূত্রত্যাগের পূর্বে শিশু চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে, মূত্রত্যাগান্তে উপশম হয়, মূত্রে লাল বালু কণার গ্রায় তলানি পড়ে। এতদ্ব্যতীত কুপিত বায়ু হেতুও শূল যন্ত্রণা হয়, উদর বায়ুতে ঢাকের মত ফুলিয়া উঠে।

কটি স্নায়ুশূল (Sciatica)—কলোসিহ্ন নিম্নোদরের শূল বেদনার একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ ত বটেই এবং তদ্ব্যতীত facial and sciatic neuralgia অর্থাৎ মুখমণ্ডল এবং কটি স্নায়ুশূলেরও বৃহৎ ঔষধ। এতদস্থানের যন্ত্রণাও নিম্নোদরে খিলধরা যন্ত্রণার দ্বারা অত্যন্ত ভীষণ হয় এইরূপ স্থলে ম্যাগনেসিয়া ফসফেট অনেক সময় কলোসিহ্নের পরিবর্তে নির্দোষ হইতে দেখা যায়। যদিও উত্তাপে উপশম উভয় ঔষধেই (Colocynth and Mag phos) অল্পবিস্তর রহিয়াছে কিন্তু ম্যাগনেসিয়া ফসফেট ইহা অত্যন্ত অধিক এবং ম্যাগনেসিয়া ফসফেট ইহা বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। কলোসিহ্নের কটি শূল যন্ত্রণা sciatica সচরাচর বাম উরুদেশ হইতে আরম্ভ হয় এবং উরুপ্রদেশের পশ্চাৎ দিক গিয়া জাহ্নুর পশ্চাত্তাগের খাঁচে (popliteal fossa) শেষ হয়। যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয়, তীরের মত ছুটিয়া যায়, সমুদায় বামদিকের নিম্নাঙ্গ ব্যাপিয়া হয়, বাম উরু, বাম জাহ্নু এবং বাম হাঁটু এমন কি পায়ের গোড়ালি পর্যন্ত বিস্তারিত হয়। যন্ত্রণা রাত্রিতে এবং নড়াচড়ায় অধিক বৃদ্ধি হয়। যন্ত্রণার সঙ্গে সঙ্গে আক্রান্ত স্থান অবশ হইয়া আইসে এবং ক্রমশঃ আংশিক পক্ষাঘাতে পরিণত হয়। রোগ পুরাতন হইতে থাকিলে সেই বিশেষ আক্রান্ত অঙ্গ পোষণ ক্রিয়ার অভাবহেতু শুষ্ক অবস্থা প্রাপ্ত হইতে থাকে। কলোসিহ্নে যন্ত্রণা উরুর পশ্চাৎ অর্থাৎ ভিতর দিক দিয়া নিম্নে বিস্তারিত হয় আর ফাইটোলেকা যন্ত্রণা উরুর বাহির দিক দিয়া নিম্নে বিস্তারিত হয়। এই দুইটি ঔষধের এই বিষয়ে ইহাই প্রভেদ।

(The pain of Colocynth runs the posterior side of the thigh and Phytolacca runs the outer side of the thigh.)

ডাক্তার স্নাস কলোসিহ্ন, ফাইটোলেকা, গ্রাফা-লিয়াম এই তিনটি ঔষধকে এই প্রকার ভীষণ যন্ত্রণায় অমোঘ ঔষধ বলিয়া উল্লেখ করিয়াছেন। বাস্তবিকই কলোসিহ্নের সহিত গ্রাফালিয়ামের খুব সাদৃশ্য আছে ইহাতেও কটি (Sciatica) স্নায়ু ব্যাপিয়া ভীষণ যন্ত্রণা হয় এবং যন্ত্রণার সহিত অবশভাব বর্তমান থাকে কিন্তু গ্রাফালিয়াম সচরাচর দক্ষিণদিকের (Sciatica nerve) যন্ত্রণায় উত্তম কার্য করে, শয়ন অবস্থায় ও নড়াচড়ায় বৃদ্ধি হয় উপবেশন অবস্থায় উপশম হয়। পেশীর খিলধরা যন্ত্রণায় (cramps of muscles) কলোসিহ্ন, নাস্ত্রভমিকা, ভিরেটাম এলবার্থ এবং কোলস্টেরাপিন (cholosterra-

pine) এই কয়েকটি ঔষধের ব্যবহার প্রায়ই দেখা যায়। কিন্তু ইহাদিগের মধ্যে শেষোক্ত ঔষধটাই হঠাৎ পায়ের পেশীতে ঝিলধরা যন্ত্রণার বিশেষ ফলপ্রসূ।

ডাক্তার ফ্যারিংটন ইহাকে খুব উচ্চস্থান দিয়াছেন। তিনি বলেন ইহা অপেক্ষা আর উৎকৃষ্ট ঔষধ আমি জানি না। I know of no remedy better adapted to simple cramps in the muscles than 'the last named in the list'—Farington)

বাত—কোন তরুণ পীড়ার পর সন্ধিস্থল আড়ষ্ট (stiffness of the joint) হইলে কলোসিস্থ ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায় এতদহেতুই বাতে ইহার অধিক ব্যবহার হয় যদি সন্ধিস্থল শক্ত হইয়া ডেলা ডেলা (concretion) হয় তাহা হইলে কষ্টিকাম এবং গুইয়েকামের বিষয় চিন্তা করিবে।

উণ্টামুদা—(Paraphimosis) কলোসিস্থের সঙ্কোচন (constriction) গুণ আছে বলিয়াই ইহাকে কেহ কেহ উণ্টা মুদা রোগে ব্যবহার করিয়া থাকেন।

ডিষ্ট্রাশন শূল—(Ovaralgia)—উদরের পাকাশয় শূল বেদনার কলোসিস্থকে এত অধিক উচ্চস্থান দেওয়া হইয়াছে যে অত্র কোন স্থানের শূল বেদনা হইলে ইহার কথা একপ্রকার স্মরণ করাই হয় না। এই প্রকার একটা ঘটনা সম্প্রতি ঘটিয়া গিয়াছে। একটা স্ত্রীলোকের সম্ভান হওয়ায় কয়েক দিবস পর দক্ষিণ ডিষ্ট্রাশন প্রদেশে ভীষণ যন্ত্রণা আরম্ভ হয়। যন্ত্রণা এত অধিক প্রবল হইত যে সময় সময় রোগী অজ্ঞান হইয়া যাইত, এইরূপ অবস্থায় কলিকাতার বিজ্ঞ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকগণ আসিয়া অনেক প্রকার ঔষধ প্রয়োগ করেন। কিছুতেই যন্ত্রণা সম্পূর্ণ দূরীভূত হয় না। যন্ত্রণা উত্তাপে এবং চাপে উপশম হইত। এতদলক্ষণে ম্যাগনেসিয়া ফস প্রয়োগ করায় কিছু উপকার যদিও হইয়াছিল বটে কিন্তু তাহা স্থায়ী হইত না। সর্বশেষে একজন সামান্ত অনভিজ্ঞ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক উপরিউক্ত লক্ষণ সমূহের উপর নির্ভর করিয়া কলোসিস্থ ব্যবস্থা করেন এবং তাহাতেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্যলাভ হয়। কলোসিস্থের ডিষ্ট্রাশনের উপর যথেষ্ট কার্য রহিয়াছে এবং ইহার প্রয়োগে অনেক প্রকার পুরাতন ovarian disease and ovarian Tumors অর্থাৎ ডিষ্ট্রাশন দ্রাব্যশূল এবং ডিষ্ট্রাশন

প্রদেশের টিউমার পর্য্যন্ত আরোগ্য হইয়াছে। ইহা ধারণা করা সম্পূর্ণ ভুল যে কলোসিসের ডিম্বাশয়ের উপর কোম কার্য্যকরী ক্ষমতা নাই। দক্ষিণ ডিম্বাশয়ে (Right ovary) সূচবিদ্ধবৎ খোঁচা মারা এবং খিলখরা যন্ত্রণা হয় (বাম ডিম্বাশয়ে—ল্যাকেসিস, গ্রাফাইটিস) যন্ত্রণা উত্তাপে উপশম হয় না। শক্ত চাপে এবং উপুড় হইলে উপশম হয়। এপিসও দক্ষিণ ডিম্বাশয়ের স্নায়ুশূল যন্ত্রণার একটি উত্তম ঔষধ বটে, কিন্তু এপিসে চাপে উপশম হয় না। ডাক্তার ফ্যারিংটন এইরূপ একটা ডিম্বাশয় শূলরোগগ্রস্ত রোগী তিন বৎসর যাবৎ ভুগিতেছিল তাহাকে কলোসিস দ্বারা সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন।

অক্ষপুটের শূল যন্ত্রণা—(Ciliary neuralgia)—যে কোন স্থানের স্নায়ুশূল যন্ত্রণাই হউক কলোসিসের বিষয় চিন্তা করিবে। মস্তকে, অক্ষিগোলকে, মুখমণ্ডলে ইত্যাদি নানা স্থানের স্নায়ুশূলেও কলোসিসের ব্যবহার দেখিতে পাওয়া যায়। অক্ষিগোলকে (Eyeball) অত্যন্ত যন্ত্রণা হয়—যন্ত্রণা মস্তকোপরি পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়। বিশ্রামে এবং মস্তক অবনত করিলে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়, হাঁটা হাঁটিতে এবং চাপে উপশম হয়। মস্তক অবনত করিলে মনে হয় চক্ষু যেন কোটর হইতে বহির্গত হইয়া যাইবে। এইরূপ লক্ষণ আমরা অনেকটা স্পাইজেলিয়াতেও দেখিতে পাই। ইহা ব্যতীত ক্যামোমিলা, সিড্রন, প্রুনা স্পাইনোসাতেও সাদৃশ্য রহিয়াছে।

স্পাইজেলিয়া—চক্ষু অত্যন্ত বৃহৎ বোধ হয়, যন্ত্রণা ভীষণ কর্তন এবং ছিন্নবৎ। যন্ত্রণা চক্ষু এবং সূর্য্যোদয়ের সঙ্গে সঙ্গে বৃদ্ধি হয় ও সূর্য্য অস্তের সঙ্গে সঙ্গে উপশম হয় (কলোসিসে উষ্ণগৃহে ভ্রমণে এবং চাপে উপশম হয়।

ক্যামোমিলা—ক্রোধবশতঃ স্নায়ুশূলে উত্তম কার্য্য করে, মস্তকের বামপার্শ্বে হয় কিন্তু মুখমণ্ডল আরক্তিম বর্ণ ধারণ করে ও মুখমণ্ডলে উষ্ণ ঘর্ম প্রকাশ পায়। ক্যামোমিলায় যন্ত্রণার সহিত অনেকটা অবশ্যাব থাকে। ক্যামোমিলা রোগী ভীষণ ষিটখিটে এবং স্পর্শাধিক্য হয় সামান্য যন্ত্রণাতেই অস্থির হইয়া পড়ে।

সিড্রন—এই ঔষধের periodicity অর্থাৎ সাময়িকতা অত্যন্ত

বিশেষতঃ যন্ত্রণাও পান্টাইয়া হয় এবং প্রত্যাহ ঠিক ঘড়ির ন্যায় নির্দিষ্ট সময়ে আরম্ভ হয়। ম্যালেরিয়া জনিত যন্ত্রণা প্রকাশ পাইলে এই ঔষধে উত্তম কার্য্য পাওয়া যায়। ইহার চক্ষুর যন্ত্রণা সাধারণতঃ চক্ষুর উর্দ্ধভাগে হয় (Supra orbital)।

মস্তক ঘূর্ণন—কলোসিস্থ মস্তক ঘূর্ণনেরও একটি ঔষধ বটে এবং মস্তক ঘূর্ণনের বিশেষত্ব হইতেছে তাড়াতাড়ি বামদিকে মস্তক ঘুরাইলেই রোগীর পড়িয়া যাইবার আশঙ্কা হয়।

উদরাময় এবং আমাশয়—কলোসিস্থ উদরাময়ে অধিক প্রয়োগ হয় না বরং আমাশয়েই ইহার প্রচলন অত্যন্ত অধিক দেখিতে পাওয়া যায়। ইহার মল পীতভা জ্বাফরণের ন্যায় অথবা কটাবর্ণ জলবৎ তরল এবং স্লেম্মাক্ত হয়। তৎপর পৈত্তিক এবং সর্কশেষে রক্ত মিশ্রিত হয়। দস্তোদগম-কালীন অধিক হয় (ভয় পাইয়া উদরাময় হয়—জেলসিমিয়া, ওপিয়ম) ইহা ব্যতীত উদরে ঠাণ্ডা লাগিয়াও হয়, যে কোন প্রকার উদরাময়ই হউক ইহার বিশেষ বিশেষত্ব হইতেছে শূল যন্ত্রণা থাকে চাই। কলোসিস্থের উদরাময় এবং যন্ত্রণা উভয়ই সামান্য কিছু আহায়েই কিংবা জলপানেই বৃদ্ধি হয় এতদ্ব্যতীত মলত্যাগের পূর্বেও অত্যন্ত পেট কামড়াইতে থাকে কিন্তু মলত্যাগান্তে, বায়ু নিঃসরণে, উদরে চাপে অথবা উপুড় হইলে উপশম হয়। যন্ত্রণা এত অধিক হয় যে সমুদায় উদরময় ছড়াইয়া পড়ে এবং বমনের উদ্বেগ হয়, মলত্যাগান্তে শূল যন্ত্রণার যদিও উপশম হয় বটে কিন্তু রোগী অত্যন্ত অবসন্ন ক্যাকাসে এবং দুর্বল হইয়া পড়ে।

শূল যন্ত্রণা এবং চাপে উপশম এই লক্ষণ দুইটির উপর নির্ভর করিয়া কলোসিস্থ সর্কত্রই প্রয়োগ হইয়া থাকে। যে কোন রোগই হউক এই প্রকার যন্ত্রণা বর্তমান থাকিলে এবং চাপে উপশম হইলে কলোসিস্থকেই তাহার সর্কপ্রধান ঔষধ মনে করিবে।

মার্কিউরিয়ালে মলত্যাগান্তেও যন্ত্রণা এবং কুশনের উপশম হয় না। কিন্তু কলোসিস্থে নাক্সভমিকার ন্যায় মলত্যাগের পর উপশম হয়। যদিও

কলোসিহে নাক্সভমিকার দ্বায় মলত্যাগের পর উপশম রহিয়াছে কিন্তু নাক্সভমিকার দ্বায় পুনঃ পুনঃ মলত্যাগের বুখা চেষ্টা কলোসিহে থাকে না।

ডাক্তার গ্রাস সাহেব বলেন—“My experience has been that it does not as a rule, occur in the first stage of the disease but later, when the disease has not been fully controlled by Aconite, Mercurius, Nuxvomica and that class of remedies, but has extended—upwards to the small intestine.”

অভিজ্ঞতার দেখা গিয়াছে যে আমাশয়ের প্রথম অবস্থাতেই কলোসিহের ব্যবহারের প্রয়োজন অধিক উপস্থিত হয় না। একোনাইট, মার্কিউরিয়াস নাক্সভমিকা অথবা এই শ্রেণীর ঔষধে রোগের বৃদ্ধি আটকাইতে না পারিলে এবং রোগ ক্রমশঃই বৃদ্ধি হইতে থাকিলে কলোসিহ প্রয়োগ করা কর্তব্য। সর্বপ্রথমেই কলোসিহের অবস্থা প্রায়ই পাওয়া যায় না কিঞ্চিৎ শেষে আসিয়া উপস্থিত হয়। আমাশা—রক্তমিশ্রিত, স্লেম্মায়ুক্ত, মলত্যাগের পূর্বে এবং সময়ে কুছন থাকে এবং ভীষণ যন্ত্রণায়ুক্ত কিন্তু মলত্যাগান্তে যন্ত্রণার উপশম হয়। মলত্যাগকালীন রোগী পেট চাপিয়া বসিয়া থাকে।

ডাক্তার বেল সাহেব বলেন।—The characteristic pains of colocynth remains always its prominent indication whether they occur before or after stool or during the interval, it will remove them, and with them usually the whole train of symptoms—Dr. Bell. অর্থাৎ শূল যন্ত্রণা এবং চাপে উপশম—উদরাময় কিংবা আমাশয়ের যে কোন অবস্থাতেই হউক কলোসিহ নিঃসন্দেহে ব্যবহার করা যাইতে পারে।

মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল—(Prosopalgia) মনের কষ্ট, ক্রোধ, বিরক্তি ইত্যাদি অর্থাৎ মানসিক উত্তেজनावশতঃ মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল উৎপন্ন হইলে কলোসিহ প্রয়োগে বেশ উপকার পাওয়া যায়। যন্ত্রণা অত্যন্ত ভীষণ হয় আক্রান্ত পার্শ্ব ঘেন খসিয়া যাইতে চাহে। যন্ত্রণা মুখমণ্ডল পেশীর সঞ্চালনে বৃদ্ধি হয় বিশ্রামে এবং উত্তাপে উপশম হয়। যন্ত্রণার তরুণ অবস্থায় কলোসিহ অধিক নির্দোষিত হয়। মুখমণ্ডলীয় স্নায়ুশূল চিকিৎসা সম্বন্ধে ডাক্তার বেয়ার সাহেব

নিম্নক্রম এবং পুনঃ পুনঃ ঔষধ ব্যবহার করা অল্পমোদন করেন না তিনি বলেন ইহাতে অনর্থক যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়। এতদ্বিষয়ে তিনি তাঁহার গ্রন্থের একস্থানে লিখিতেছেন—আর্সেনিক ৬ষ্ঠ ডাইলিউশনেই রোগ বৃদ্ধি করে।

If prosopalgia treated with lower attenuations, we shall often produce Homoeopathic aggravations whose occurrence it is impossible to deny. For this reason it is a general rule better to employ the higher attenuations and not to repeat the dose too often. In Arsenic, especially we have seen aggravation occasioned by the sixth triturations. Among individuals who are afflicted with prosopalgia, these aggravations can easily be accounted for by the extreme irritability of the nerves—Dr. Bahaer.

ডাক্তার বেয়ার সাহেব যাহা বলিতেছেন তাহা অত্যন্ত গ্রাসসক্ত বলিয়া মনে হয়। যাহাদিগের ন্যায় অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য যেমন ক্যামোমিলা রোগী তাহাদিগের প্রতি নিম্নক্রমে যন্ত্রণা বৃদ্ধি হইবারই কথা। সেই হেতুই শূল বেদনায় ক্যামোমিলা ২০০ ক্রম একমাত্রা সচরাচর ব্যবহার হয়। তিনি আর এক স্থানে বলিতেছেন—This however, is not always the cause of aggravation, which known to be occasioned by large doses in the case of robust individuals. অর্থাৎ হইপুট শক্তি-বিশিষ্ট ব্যক্তিদিগেতে আবার ইহা তত অধিক খাটে না।

বঙ্ঘাসন্ধিবাত (Ischias-Rheumatic affection of the hip joint)—কলোসিস্থ বিশেষতঃ দক্ষিণ পার্শ্বের বঙ্ঘ সন্ধি বাতরোগের একটি প্রধান ঔষধ। ইটিতে গেলেই রোগী চাঁড়ক মারা যন্ত্রণা বোধ করে কাজে কাজেই স্থিরভাবে দাঁড়াইয়া থাকিতে হয় এবং ক্রমশঃ আক্রান্ত স্থান ভার ও অবশ হইয়া আইসে এবং অত্যন্ত ভীষণ খিলখরা যন্ত্রণা হয়, মনে হয় আক্রান্ত স্থান যেন হাতায় পিশিয়া ফেলিতেছে। রোগী এতদ্ অবস্থায় যন্ত্রণায়ুক্ত স্থান চাপিয়া, হাঁটু ওটাইয়া শুইয়া থাকে (ব্রাইওনিয়া)

এতদ্ যন্ত্রণা সম্বন্ধে ডাক্তার বেয়ার সাহেব কি বলিতেছেন তাহা নিয়ে উদ্ধৃত করিয়া দিলাম—The four leading remedies for Ischias,

the effect of which has been 'verified in many instances are —Colocynth, Rhustox, Lycopodium and Arsenicum. Colocynth is particularly adapted to the recent cases. The pain sets in suddenly in all its fierceness, it is a constant pain becoming intolerable only in paroxysms excited at once by cold and motions at the same time a feeling of numbness is experienced in the whole extremities. Rhustox is very seldom adapted to quite recent cases but comes into play when the pain is attended with heaviness, lameness and even actual paralysis of the affected parts. Lycopodium in more chronic cases, the pain is chiefly burning or fine stinging pain with complete intermission, aggravated by motion, with lameness of the extremity, specially if the bowels have become very much constipated in consequence of the distressing affection.

Arsenic—If the pains are marked by complete intermission, break out with typical regularity, exacerbate every night even to an unbearable degree of intensity, they are burning tearing pain, are increased by vigorous and alleviated by gentle movements excited by cold and momentarily moderated by warmth. The patient is very restless and quite unable to remain long in the same position.

অর্থাৎ কলোসিন্থ তরুণ বঙ্গসন্ধিগ্রন্থদাহের (Hip-joint disease) একটি উপযুক্ত ঔষধ। যন্ত্রণা সর্বদাই লাগিয়া থাকে এবং সময় সময় হঠাৎ এতঅধিক হয় যে রোগী সহ্য করিতে পারে না। যন্ত্রণা ঠাণ্ডাতে ও নড়াচড়ায় বৃদ্ধি হয়। আক্রান্ত অংশের সকল স্থান ব্যাপিয়া অবশ বোধ করে। রাসটক্স ইহা কলোসিন্থ অপেক্ষা কিঞ্চিৎ পুরাতন অবস্থায় ব্যবহার হয় ইহা ব্যতীত রাসটক্সে আক্রান্ত অংশ ভার এবং পঙ্গু বোধ হয় ও ক্রমশঃ প্রকৃত পক্ষাঘাতের অবস্থায় পরিণত হইতে থাকে। লাইকোপডিয়াম রাসটক্স অপেক্ষা আরও পুরাতন অবস্থায়

প্রয়োগ হয়। যন্ত্রণা জ্বালাকর অথবা শূল হুলবিকবৎ আবার এক এক সময় যন্ত্রণা কিছুই থাকে না। যন্ত্রণা বিশ্রামে বৃদ্ধি হয় এবং সঞ্চালনে উপশম হয়। এতদসহ অত্যন্ত কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে।

আর্সেনিক—যন্ত্রণার সম্পূর্ণ বিরাম হয় এবং পুনরায় ঠিক নির্দিষ্ট সময় মত ফিরিয়া আইসে অর্থাৎ ইহার যন্ত্রণা পাল্টাইয়া পাল্টাইয়া হয়। যন্ত্রণার প্রবলতা সকল সময় সমান থাকে না। দ্বিপ্রহর ১২টা হইতে ২টায় কিংবা রাত্রি ১২টা হইতে ২টায় অধিক হয়, ইহা ব্যতীত অত্যধিক সঞ্চালনে এবং ঠাণ্ডাতে অধিক হয়, মৃদু সঞ্চালনে এবং উত্তাপে উপশম হয়। যন্ত্রণা জলন সদৃশ এবং ছিন্নবৎ। রোগী অত্যন্ত অস্থির প্রকৃতির একস্থানে স্থিরভাবে অধিকক্ষণ থাকিতে পারে না।

প্রয়োগ বিধি

ডাইসিউসন—আমাশা শূলযন্ত্রণা ইত্যাদিতে ৬ষ্ঠ ক্রম। স্নায়ুশূল যন্ত্রণায় ৩০ এবং ২০০ ক্রম অধিক প্রয়োগ হয়।

অনুপূরক—(আমাশায়) মার্কিউরিয়াস সল যখন অত্যন্ত কৌধানি থাকে।

রোগের বৃদ্ধি—ক্রোধ, বিরক্ত এবং মনকোভে।

রোগের উপশম—জ্বারে চাপে এবং সমুখ দিকে উপুড় হইলে।

রোগীর বিবরণ

১। ছাতার বাটের কাছাকাছি করে, বয়স ২০ বৎসর হইবে, দীর্ঘাকৃতি একটি লোক আমার ডাক্তারখানার নিকটেই বাস করে, পেটে অত্যন্ত শূল যন্ত্রণা হইতেছে, একটি স্ত্রীলোক (বোধ হয় বাড়ীওয়ালী) আমাকে ডাকিয়া লইয়া গেল।

দেখিলাম লোকটি একটি খাটভাঙ্গা পায়া পেটে চাপিয়া উপুড় হইয়া পড়িয়া রহিয়াছে। আমি লোকটিকে আমার দিকে পাশ ফিরিয়া শুইতে বলিলাম। বাড়ীর আর আর লোকেরা বলিল, “ডাক্তার মহাশয়, লোকটি আজ ৩ দিন হইতে এই একপ্রকার অবস্থাতেই আছে, ভয়ে কোন খাদ্য দ্রব্য আহাৰ করিতে ভয়সা পাইতেছে না সময় সময় যন্ত্রণা যখন অত্যন্ত অধিক হয় তখন ঐ কাষ্ঠদ্বারা চাপিয়া ধরে এবং যন্ত্রণার বৃদ্ধিকালীন বমনের উদ্বেগ হয়। জানিতে পারিলাম রোগের আরম্ভের দিন কার্য্য করিতে করিতে একজন লোকের সহিত অত্যন্ত বচসাও হইয়াছিল এবং সেই দিবস কয়েকবার ভেদ বমন হইয়া তৎপর এই শূল বেদনা আরম্ভ হয়। লোকটি বলিল যন্ত্রণা সকল সময় থাকে না। থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ বৃদ্ধি হয় এবং আপনা হইতেই হাস হইয়া যায়। যন্ত্রণা এত ভীষণ হয় যেন প্রাণবায়ু বহির্গত হইবার উপক্রম হয়। যন্ত্রণা হঠাৎ আইসে হঠাৎ চলিয়া যায় এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া বেলেডোনা ২০০ ক্রম এক মাত্রা দিয়া আমি সেই দিবস চলিয়া আসিলাম। তৎপরদিন সংবাদ পাইলাম কিছুই উপকার হয় নাই এক ভাবেই রহিয়াছে। আমি আর সময় নষ্ট না করিয়া কলোসিস্ট ৬৪ ডাইলিউশান প্রত্যেক ঘণ্টায় ঘণ্টায় এক একবার করিয়া এইরূপ ৪ বার সেবন করিতে দিলাম তৎপর যন্ত্রণা উপশম হইলে প্রত্যেক ৩ ঘণ্টা অন্তর খাইতে ব্যবস্থা দিয়া ঔষধ দিয়া চলিয়া আসিলাম। পর দিবস জানিতে পারিলাম আর যন্ত্রণা হয় নাই এবং রোগী স্বস্থ বোধ করিতেছে। এইস্থলে প্রথমেই কলোসিস্ট দেওয়াই উচিত ছিল। যন্ত্রণা হঠাৎ বৃদ্ধি হওয়া যদিও বেলেডোনার একটি বিশেষ লক্ষণ কিন্তু বেলেডোনার রোগী পেটে চাপ দেওয়া দূরে থাকুক হস্তের স্পর্শ করিতেই দিতে চায় না, কাজে কাজেই বেলেডোনা এইরূপ শূল যন্ত্রণার ঔষধ হইতেই পারে না। কলোসিস্টই ইহার উপযুক্ত ঔষধ কারণ চাপে উপশম এবং ক্রোধবশতঃ রোগ উৎপত্তি ইহা আর কোন ঔষধে এত অধিকরূপ উল্লেখ নাই।

২। এক ব্যক্তি হোমিওপ্যাথিক কিছুই মানিত না বরং উহার পরম শত্রু ছিল। সে বলিয়াছিল, তাহার গাড়ী চড়িয়া চলিবার কালে অথবা পদব্রজে বেড়াইবার কালে ও বামদিকে মস্তক ঘুরাইলে যে শিরোঘূর্ণন হয়, উহা যদি কোন হোমিওপ্যাথিক ডাক্তার আশ্রয় করিতে পারেন তবে সে হোমিওপ্যাথিক

চিকিৎসা মানিবে। ঐ রোগের জন্ম সে এলোপ্যাথিক চিকিৎসা বিস্তার করিয়াছিল কিন্তু কোন ফল পায় নাই। বাম দিকে মস্তক ঘুরাইলে সে যদি কিছু খরিতে না পাইত তবে সে পড়িয়া যাইত। ডাক্তার এলেন ২০০ ক্রমের কলোসিস্থ সেবন করাইয়া শীঘ্র আরোগ্য করিয়া তাহাকে হোমিওপ্যাথি শাস্ত্রে ঘোর বিশ্বাসী করিয়াছিলেন—ডাঃ এলেন।

৩। এক ৩৮ বৎসরের নারী। ১০ বৎসর পূর্বে বিবাহ হইয়াছিল কিন্তু সে গর্ভবতী হয় নাই তাহার পেটে বেদনাবশতঃ সে কয়েক বৎসর শয্যাগত হইয়াছিল। পরে ডাক্তার ট্রুসো পরীক্ষা করিয়া বলেন যে তাহার দক্ষিণ ওভারি প্রদাহিত ও বড় হইয়াছে। ইহার পর হইতে রোগিনী ভাল করিয়া বেড়াইতে পারিত না। ক্রমে ঐ অর্কুদ বড় হইয়া জরায়ু ও সরলাস্ত্রের ব্যবধানে বৃদ্ধি পাইতে লাগিল। অনেক এলোপ্যাথিক ডাক্তার ইহার পরে তাহাকে দেখিয়া বলিয়াছিলেন যে এই রোগ বা ওভেরিয়ান অর্কুদ ভাল হইবে না, তবে বেদনা নাশক ঔষধ প্রভৃতির দ্বারা কিছু সাম্য হইয়া থাকিতে পারে। পরে ডাক্তার ডানহাম্ ২০০ ক্রমের কলোসিস্থ বেদনার সময় ঘণ্টায় ঘণ্টায় সেবন ব্যবস্থা দিলেন, তাহাতে তাহার বেদনা নরম পড়িতে লাগিল, এইরূপে ক্রমশঃ রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া উঠিল।—ডাঃ ডানহাম্

দেখিলাম লোকটি একটি খাটভাঙ্গা পায়া পেটে চাপিয়া উপুড় হইয়া পড়িয়া রহিয়াছে। আমি লোকটিকে আমার দিকে পাশ ফিরিয়া শুইতে বলিলাম। বাড়ীর আর আর লোকেরা বলিল, “ডাক্তার মহাশয়, লোকটি আজ ৩ দিন হইতে এই একপ্রকার অবস্থাতেই আছে, ভয়ে কোন খাদ্য দ্রব্য আহার করিতে ভরসা পাইতেছে না সময় সময় যন্ত্রণা যখন অত্যন্ত অধিক হয় তখন ঐ কাষ্ঠদ্বারা চাপিয়া ধরে এবং যন্ত্রণার বৃদ্ধিকালীন বমনের উদ্বেগ হয়। জানিতে পারিলাম রোগের আরম্ভের দিন কার্য্য করিতে করিতে একজন লোকের সহিত অত্যন্ত বচসাও হইয়াছিল এবং সেই দিবস কয়েকবার ভেদ বমন হইয়া তৎপর এই শূল বেদনা আরম্ভ হয়। লোকটি বলিল যন্ত্রণা সকল সময় থাকে না। থাকিয়া থাকিয়া হঠাৎ বৃদ্ধি হয় এবং আপনা হইতেই হাস হইয়া যায়। যন্ত্রণা এত ভীষণ হয় যেন প্রাণবায়ু বহির্গত হইবার উপক্রম হয়। যন্ত্রণা হঠাৎ আইসে হঠাৎ চলিয়া যায় এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া বেলেডনা ২০০ ক্রম এক মাত্রা দিয়া আমি সেই দিবস চলিয়া আসিলাম। তৎপরদিন সংবাদ পাইলাম কিছুই উপকার হয় নাই এক ভাবেই রহিয়াছে। আমি আর সময় নষ্ট না করিয়া কলোসিস্ট ৬ষ্ঠ ডাইলিউসান প্রত্যেক ঘণ্টায় ঘণ্টায় এক একবার করিয়া এইরূপ ৪ বার সেবন করিতে দিলাম তৎপর যন্ত্রণা উপশম হইলে প্রত্যেক ৩ ঘণ্টা অন্তর খাইতে ব্যবস্থা দিয়া ঔষধ দিয়া চলিয়া আসিলাম। পর দিবস জানিতে পারিলাম আর যন্ত্রণা হয় নাই এবং রোগী সুস্থ বোধ করিতেছে। এইস্থলে প্রথমেই কলোসিস্ট দেওয়াই উচিত ছিল। যন্ত্রণা হঠাৎ বৃদ্ধি হওয়া যদিও বেলেডোনার একটি বিশেষ লক্ষণ কিন্তু বেলেডোনার রোগী পেটে চাপ দেওয়া দূরে থাকুক হস্তের স্পর্শ করিতেই দিতে চায় না, কাজে কাজেই বেলেডোনা এইরূপ শূল যন্ত্রণার ঔষধ হইতেই পারে না। কলোসিস্টই ইহার উপযুক্ত ঔষধ কারণ চাপে উপশম এবং ক্রোধবশতঃ রোগ উৎপত্তি ইহা আর কোন ঔষধে এত অধিকরূপ উল্লেখ নাই।

২। এক ব্যক্তি হোমিওপ্যাথিক কিছুই মানিত না বরং উহার পরম শত্রু ছিল। সে বলিয়াছিল, তাহার গাড়ী চড়িয়া চলিবার কালে অথবা পদব্রজে বেড়াইবার কালে ও বামদিকে মস্তক ঘুরাইলে যে শিরোঘূর্ণন হয়, উহা যদি কোন হোমিওপ্যাথিক ডাক্তার আরাম করিতে পারেন তবে সে হোমিওপ্যাথিক

চিকিৎসা মানিবে। ঐ রোগের জন্ম সে এলোপ্যাথিক চিকিৎসা বিস্তার করিয়াছিল কিন্তু কোন ফল পায় নাই। বাম দিকে মস্তক ঘুরাইলে সে যদি কিছু ধরিতে না পাইত তবে সে পড়িয়া যাইত। ডাক্তার এলেন ২০০ ক্রমের কলোসিস্থ সেবন করাইয়া শীঘ্র আরোগ্য করিয়া তাহাকে হোমিওপ্যাথি শাস্ত্রে ঘোর বিশ্বাসী করিয়াছিলেন—ডাঃ এলেন।

৩। এক ৩৮ বৎসরের নারী। ১০ বৎসর পূর্বে বিবাহ হইয়াছিল কিন্তু সে গর্ভবতী হয় নাই তাহার পেটে বেদনাবশতঃ সে কয়েক বৎসর শয্যাগত হইয়াছিল। পরে ডাক্তার ট্রুসো পরীক্ষা করিয়া বলেন যে তাহার দক্ষিণ ওভারি প্রদাহিত ও বড় হইয়াছে। ইহার পর হইতে রোগিনী ভাল করিয়া বেড়াইতে পারিত না। ক্রমে ঐ অর্কুদ বড় হইয়া জরায়ু ও সরলান্তের ব্যবধানে বৃদ্ধি পাইতে লাগিল। অনেক এলোপ্যাথিক ডাক্তার ইহার পরে তাহাকে দেখিয়া বলিয়াছিলেন যে এই রোগ বা ওভেরিয়ান অর্কুদ ভাল হইবে না, তবে বেদনা নাশক ঔষধ প্রভৃতির দ্বারা কিছু সাম্য হইয়া থাকিতে পারে। পরে ডাক্তার ডানহাম্ ২০০ ক্রমের কলোসিস্থ বেদনার সময় ঘণ্টায় ঘণ্টায় সেবন ব্যবস্থা দিলেন, তাহাতে তাহার বেদনা নরম পড়িতে লাগিল, এইরূপে ক্রমশঃ রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়া উঠিল।—ডাঃ ডানহাম্

কলচিকম (Colchicum)

ইহার সম্পূর্ণ নাম কলচিকম অটমনেলি। বৃক্ষের মূলদেশ হইতে ঔষধ প্রস্তুত হয়।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। খাদ্যদ্রব্য বিশেষতঃ মৎস্য মাংস এবং ডিম্ব রন্ধনের গন্ধ এবং দর্শন সহ্য করিতে পারে না—বমনের উদ্রেক হয় এবং এমন কি সময় সময় মূর্ছার উপক্রম হইবার সম্ভাবনা হয়। (Nausea and faintness from the odor of cooking food, especially fish, eggs or fat meat)।

২। নিম্নোদর ভীষণ ফাঁপিয়া উঠে মনে হয় পেট ফাটিয়া যাইবে। (abdomen in immensely distended, feeling as if it would burst)।

৩। নিম্নোদর এবং পাকস্থলী বরফের ছায় শীতল অথবা অগ্নির জ্বলন বোধ (Burning or icy coldness in stomach and abdomen)।

৪। শরৎকালীন আমাশয়—অস্ত্রের টাঁচানি সদৃশ প্রচুর সাদা শ্লেষ্মা মল (Autumnal dysentery, discharges from bowels contain white shreddy particles in large quantities, white mucous, “scraping of intestines.”)

৫। বাত এবং গেটে বাতের উত্তম ঔষধ—বৃদ্ধাঙ্গুলি এবং ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সন্ধিস্থলে ইহাতে অধিক আক্রান্ত হয়, যন্ত্রণা আক্রান্ত স্থান স্পর্শে অথবা সঞ্চালনে অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়।

৬। প্রস্রাব স্বল্প অথবা অবরোধ—ঘোর কৃষ্ণবর্ণ কালির শ্রায়, রক্তযুক্ত, দুর্গন্ধযুক্ত পচা রক্তের ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র চাপযুক্ত অথবা এলবিউমেন এবং শর্করা যুক্ত।

সাধারণ লক্ষণ

১। হৃৎপৃষ্ঠ শরীরবিশিষ্ট বাত ধাতুগ্রস্ত এবং বৃদ্ধলোকদিগেতে উত্তম কার্য্য করে।

২। আলো, গোলমাল, তীব্র গন্ধ ইত্যাদি ভাল বোধ করে না।

ফিজিওলজিকেল কার্য্য—কলচিকম দ্বারা বিযাক্ত হইলে যে ক্রিয়া প্রকাশ পায় তাহা ৪ ভাগে বিভক্ত করা যাইতে পারে :—

প্রথমতঃ—পাকাশয় এবং অন্ত্রের উত্তেজনা ইহাতে সর্বাপেক্ষা অধিক প্রকাশ পায়। প্রবল ভেদ ও বমন উপস্থিত হয়, সঙ্গে সঙ্গে সর্ব শরীর হিমাক্ত নীলবর্ণ ও ধিলধরা ইত্যাদি কলেরার সমুদায় লক্ষণ আনয়ন করে।

দ্বিতীয়—পাকাশয় এবং অন্ত্রের প্রদাহ উৎপন্ন করতঃ আমাশয়ের লক্ষণ প্রকাশ পায় তদহেতু অন্ত্রের গাত্র হইতে চাঁচানি সদৃশ শৈথিল্যিক ঝিল্লি অনবরত নির্গত হইতে থাকে। এই উভয় অবস্থাতেই পেশীর দুর্বলতা এবং ভীষণ বমনেচ্ছা আনয়ন করে।

তৃতীয়তঃ—মূত্রগ্রন্থিতে ক্রিয়া প্রকাশ করিয়া রক্তাধিক্য এবং প্রদাহ উৎপন্ন করতঃ মূত্র অবরোধ আনয়ন করে।

চতুর্থতঃ—স্বত্রবৎ তন্তুর প্রদাহ এবং বাত উৎপন্ন করে।

দুর্বলতা—(Debility) দুর্বলতায় যদিও কলচিকমের প্রয়োগ দেখিতে পাওয়া যায়। কিন্তু সে দুর্বলতার আবার বিশেষত্ব রহিয়াছে—তাহা হইতেছে অনিদ্রা হেতু শারীরিক দুর্বলতা, যেমন একজন লোক হয়ত প্রত্যহ রাত্রি ৯টার সময় নিদ্রা যাইত এবং এই সময়ে নিদ্রা যাওয়া তাহার ধাতুগত হইয়া গিয়াছে যদি সে উক্ত সময়ে নিদ্রা না যাইয়া রাত্রি ১টার সময় নিদ্রা যায় তাহা হইলে সে তাহার অভ্যাগত সময়ের মধ্যে নিদ্রা না যাওয়া হেতু পরবর্ত্তী প্রাতে নিজে কে অত্যন্ত ক্লান্ত এবং নিশ্বেজ অনুভব করে। এমন কি হাটিতে পর্য্যন্ত কষ্ট হয়, সঙ্গে

সঙ্গে ক্ষুধামান্দ্য, বিবমিষা, মুখের বিষাদ ইত্যাদি উপস্থিত হয় অর্থাৎ পরিপাক ক্রিয়ার গোলযোগ উৎপন্ন হয় এই প্রকার অনিদ্রা হেতু দুর্বলতায় এবং বোগে কলচিকমের বিষয় স্মরণ করিবে। অনিদ্রা হেতু এইপ্রকার লক্ষণ অনেকটা আমরা নাক্সভমিকায় দেখিতে পাই বটে কিন্তু কলচিকমে যে দুর্বলতা হয় তাহা নাক্সভমিকা অপেক্ষা অত্যন্ত অধিক। ইহা ব্যতীত কলচিকমে আর একটি অস্বাভাবিক লক্ষণ অত্যন্ত প্রবলরূপে বর্তমান থাকে “তাহা হইতেছে রন্ধন জ্বরের গন্ধে বমনের উদ্রেক।” ইহা অল্প কোন ঔষধে এত অধিক দেখিতে পাওয়া যায় না (odor of food cooking make the patient sick)।

মানসিক লক্ষণ—কলচিকম রোগী অত্যন্ত খিটখিটে এবং রাগী সামান্য কারণেই বিরক্ত হয়। কোন জিনিষের গন্ধ এবং আলোক, গোলমাল ইত্যাদি আদর্শেই সহ্য করিতে পারে না। নাক্সভমিকায় মানসিক লক্ষণের সহিত ইহার সাদৃশ্য থাকিলেও অত্যন্ত বিষয়ে যথেষ্ট পার্থক্যও রহিয়াছে। কলচিকম সচরাচর বাত ধাতুগ্রস্থ আর নাক্সভমিকা সচরাচর অজীর্ণ রোগগ্রস্থ লোকদিগের প্রতি উত্তম কাণ্য করে।

টাইফয়েড ফিবার—টাইফয়েড জ্বরে কলচিকমের প্রয়োগ সময় সময় দেখিতে পাওয়া যায়। অনেক গ্রন্থকার—বেয়ার, গ্রাস ইহারা কেহই এই বিষয় কিছুই উল্লেখ করেন নাই। ডাক্তার কেন্ট যদিও কোন কোন স্থানে কিছু কিছু বলিয়াছেন কিন্তু তাহাও তেমন উল্লেখযোগ্য কিছুই নয়। ডাক্তার ফ্যারিংটন কলচিকমকে টাইফয়েড জ্বরে আসেনিক এবং চায়নার মধ্যস্থলে স্থান প্রদান করিয়াছেন কারণ কলচিকমে আসেনিকের দুর্বলতা এবং চায়নার পেটফাঁপা এই উভয় অবস্থাই বর্তমান থাকে। কলচিকমের টাইফয়েড জ্বরে প্রথম হইতেই রোগীর জ্ঞান (intellect) অপরিষ্কার হইয়া আইসে অথচ কথার উত্তরে কোন ভুল থাকে না এবং বেশ পরিষ্কার উত্তর দেয়, দেখিলে মনে হয় না যে রোগী সম্পূর্ণ আচ্ছন্ন (stupor) অবস্থা প্রাপ্ত হইয়াছে এবং রোগী যে ভীষণ রোগে আক্রান্ত হইয়াছে সে ভাবও পরিষ্কার প্রকাশ থাকে না ইহা ব্যতীত মৃত্যু ভয় টাইফয়েড জ্বরে যেরূপ দেখিতে পাওয়া যায় সেইপ্রকার অবস্থাও কিছুই থাকে না। চক্ষু বিস্তারিত হয়, আলো সহ্য করিতে

পারে না এবং কপালে ভিরেট্রোমের ত্রায় শীতল ঘন প্রকাশ পায়। পেশী সমুদায় এত অধিক দুর্বল অবস্থা প্রাপ্ত হয় যে, রোগী বালিস হইতে হস্ত উত্তোলন করিতে চেষ্টা করিলে তাহা যেন অসাধ্য পড়িয়া যায়। রোগীর চেহারা অত্যন্ত বিলী এবং বিবর্ণ হয়, নাসিকাগ্র ঠেলিয়া উঠে, মুখমণ্ডল চুপুসিয়া যায়, নাসারন্ধ্র শুষ্ক এবং কৃষ্ণবর্ণ হয়, জিহ্বা আড়ষ্ট এবং বহিষ্করণে অসমর্থ হয়। এতদ্ব্যতীত রোগের পরিণাম অবস্থায় জিহ্বার বিশেষতঃ মূলদেশ নীল আভা যুক্ত হয় রোগী ক্রমশঃ সম্পূর্ণ বাকশূন্য হইয়া আইসে, শ্বাস প্রশ্বাস শীতল হয়। বমন অপেক্ষা বমনোদ্বেক ভাব অত্যন্ত অধিক প্রবল থাকে এতদ লক্ষণ সমূহের সহিত অস্থিরতা, পায়ে খিলখরা, শরীর উষ্ণ অথচ হস্তপদ শীতল, পেট ফাঁপা, অসারে এবং পুনঃ পুনঃ জলবৎ তরল ভেদ ইত্যাদি লক্ষণ প্রকাশ পাইতে থাকে। কলচিকমের টাইফয়েড জরে পেটফাঁপা অত্যন্ত প্রবল থাকে এবং কোন খাদ্য দ্রব্য রক্তনের গন্ধ রোগী সহ্য করিতে পারে না, বমির উদ্বেক হয়। এই লক্ষণ দুইটিকে (পেট ফাঁপা এবং খাদ্যদ্রব্য রক্তনের গন্ধে বমির উদ্বেক) কলচিকমের বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ জানিবে।

কার্কভেজ—শ্বাস প্রশ্বাসের শীতলতা, পেটফাঁপা এবং দুর্বলতা বিষয়ে কলচিকমের সহিত কার্কভেজের সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু কার্কভেজ জীবনীশক্তির অবসানকালে যখন রোগীর জীবনীশক্তি ক্ষীণ এবং শীতল হইয়া আইসে তখন ইহা ব্যবহারে উৎকৃষ্ট কার্য্য পাওয়া যায়। রোগী হিমাক্ত অবস্থায় পড়িয়া থাকে নারী খুঁজিয়াই পাওয়া যায় না অথবা সেতারের তারের ত্রায় মিন মিন করিতে থাকে নিম্নাঙ্গ অর্থাৎ হাঁটুর নিম্ন পর্য্যন্ত সমুদায় স্থান কিংবা কেবল হাঁটু এবং পদস্থ শীতল হয়। জলবৎ তরল দান্ত থাকিলেও থাকিতে পারে কিন্তু ইহা কার্কভেজের বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ নয় অনেক সময় হয়ত দান্ত থাকেই না কিংবা যদি থাকে তাহা হইলে তাহা ঘোর কটাবর্ণ এবং ভীষণ দুর্গন্ধ যুক্ত হয়।

গেঁটে বাত এবং বাত—কলচিকম যে গেঁটে বাতের একটা উৎকৃষ্ট ঔষধ সে বিষয়ে সন্দেহ করিবার কিছুই নাই কিন্তু ইহার কাঁধা কতদূর স্থায়ী সে বিষয়ে সন্দেহ করিবার যথেষ্ট কারণ রহিয়াছে। গেঁটে বাতে সচরাচর

মূল অরিষ্টই অধিক ব্যবহার হইয়া থাকে কিন্তু মূল অরিষ্ট প্রয়োগে রোগ কখনই সম্পূর্ণ আরোগ্য হইতে পারে না ইহাতে কেবলমাত্র সাময়িক উপশম হয় ইহা ব্যতীত কেহ কেহ বলেন উক্তরূপ মূল অরিষ্ট ব্যবহারে অনেক সময় অগ্নি রোগের সৃষ্টি হয় নতুবা গেষ্টেবাতের আক্রমণের আশঙ্কা অধিক বৃদ্ধি করিয়া দেয়। ডাক্তার পেরিয়ারা (Dr Pariara) একস্থানে লিখিতেছেন—That Colchicum alleviates a paroxysm of gout but the alleviation is palliative not curative. It has no tendency to prevent a speedy recurrence of the attack, nay according to Sir Charles Scudamore it renders the disposition of the disease much stronger in the system—(Hughes) গেষ্টেবাতের কেবল তরুণ অবস্থায় অথবা যন্ত্রণাকালীন কলচিকম উপকার দর্শাইতে সক্ষম হয়। রোগ পুরাতন হইলে কলচিকম মূল অরিষ্ট কিছুই কার্য্য করে না। এতদসম্বন্ধে অর্থাৎ কলচিকম মূল অরিষ্ট অধিক যন্ত্রণায় প্রয়োগের বিষয়ে ডাক্তার রিচার বলিতেছেন—That a full dose may remove the pain in an hour but Dr. Wood adds that by such practice, the mischief is often transferred to the internal organs. It was supposed that at one time that it might be of permanent benefit by increasing the elimination of uric acid by the kidney, but Dr. Garrad's investigation seems to have barred this claim. It must thus be concluded that in the ordinary dosage Colchicum acts locally only upon the gout, and like Quinine with ague, may be excess of action suppress it injuriously.

অর্থাৎ ডাক্তার রিচার বলিতেছেন কলচিকমের অধিক যাত্রায় যন্ত্রণা এক ঘণ্টাতেই উপশম হইতে পারে বটে কিন্তু সেই স্থানেই আবার ডাক্তার উড বলিতেছেন এইরূপ ব্যবহারে রোগ অনেক সময় শরীরের অভ্যন্তরিক প্রদেশে পরিচালিত হইয়া রোগীর অবস্থা আরো অধিক জটিল করিয়া তোলে। এক সময়ে ধারণা ছিল কলচিকম প্রয়োগে শরীরস্থ অত্যধিক ইউরিক এসিডকে প্রস্রাবের পথ দিয়া বহির্গত করা হইয়া দিয়া রোগকে সম্পূর্ণ আরোগ্য করিয়া দেয় কিন্তু ডাক্তার গারার্ডের অল্পসঙ্কট ইহা সম্পূর্ণ ভ্রম বলিয়া প্রমাণ হইয়াছে কিন্তু

ইহা সর্ববাদীসম্মত যে সাধারণ মাত্রায় গাউটের কেবল প্রদাহ স্থানেই কলচিকমের কার্য প্রকাশ পায় এবং তদহেতু যন্ত্রণার উপশম করে, অধিক মাত্রায় কুইনাইনে যেমন কম্পজরকে চাপাইয়া দিয়া অধিকতর ক্ষতিগ্রস্ত করে সেইরূপ অধিক মাত্রা কলচিকমে বাতের যন্ত্রণা অত্যন্ত সময়ে চাপাইয়া দিয়া রোগকে অধিক জটিল করে। গাউটের যন্ত্রণা আশু উপকার করিতে হইলে কলচিকম মূল অরিষ্ট বাহ্যিক এবং আভ্যন্তরিক প্রয়োগ করা উচিত এবং সঙ্গে সঙ্গে উষ্ণ জলের সহিত (এক আউন্সে ২০ ফোঁটা মূল অরিষ্ট) মিশ্রিত করিয়া (compress) অর্থাৎ ভাঁপ দিলে অতি শীঘ্র উপকার দর্শায়। এতদ্ব্যতীত ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র সন্ধিস্থলের বাতেও ব্যবহারে আশু উপকার পাওয়া যায়।

কলচিকমের সর্বপ্রধান কার্যই হইতেছে সূত্রময় তন্তুর উপর (Fibrous Tissue)। সূত্রময় তন্তুর প্রদাহ এইস্থলে বাত গঁটেবাত ব্যতীত আর কিছুই নয়। Tendons and aponeurosis of muscles, Ligaments of Joint এবং periosteum ইত্যাদি সমুদায়ই এক প্রকার fibrous Tissueর অন্তর্গত।

কলচিকমের বাতে আক্রান্ত স্থান অধিক ক্ষীণ হয় না এবং সময় সময় কিছুই হয় না কিন্তু অত্যন্ত প্রদাহ এবং স্পর্শাধিক্য হয় এমন কি হস্তের স্পর্শ করিতে দেয় না। স্থান হয়ত ঘোর লালবর্ণ কিংবা গোলাপী আভাযুক্ত হয়, অথবা ফ্যাকাসে হইয়া থাকে অঙ্গুলির চাপ দিলে সাদা দাগ হইয়া যায়। প্রদাহ অধিক হইলেও পূর্জোৎপাদনের কোন সম্ভাবনা থাকে না। যন্ত্রণা এক সন্ধিস্থল হইতে আর এক সন্ধিস্থলে সরিয়া সরিয়া বেড়াইবার ভাব অত্যন্ত অধিক বর্তমান থাকে। (with strong tendency to shift from joint to joint).

প্রকৃত কলচিকম বাতে দেখা যায় যন্ত্রণা এক সন্ধিস্থল হইতে আর এক সন্ধিস্থলে অথবা শরীরের একপার্শ্ব হইতে অন্য একপার্শ্বে সরিয়া বেড়ায় অর্থাৎ যন্ত্রণা স্থানান্তরিত হয়। যন্ত্রণা সন্ধ্যায় অত্যন্ত বৃদ্ধি হয় এবং রোগী সামান্য নড়াচড়া সহ করিতে পারে না, প্রস্রাব ঘোর লালবর্ণ এবং পরিমাণে অত্যন্ত স্বল্প হয়। যন্ত্রণা-কালীন রোগীর মেজাজ বিগড়াইয়া যায় অত্যন্ত খিটখিটে হয়, সামান্য গোলমালে কিংবা কোন জিনিষের তীব্র গন্ধে বিরক্তি প্রকাশ করে এবং যন্ত্রণাও অধিক বৃদ্ধি হয়। বাত এবং গঁটেবাতে (Gout) কেন্দ্র স্থানবিশেষে প্রভেদ—গাউট

সচরাচর পদদ্বয়ের বৃদ্ধাঙ্গুলি এবং হস্তের অঙ্গুলিতেও হয় এবং যন্ত্রণার বৃদ্ধি রাত্রিতেই অধিক হয়।

অনেক চিকিৎসকে দেখিয়াছি গেটেবাতের যন্ত্রণাকালীন আর্টিকা ইউরেস্ক কিংবা আর্গিকার বাহ্যিক মূল অরিষ্ট উষ্ণ জলের সহিত মিশ্রিত করিয়া পুনঃ পুনঃ কম্প্রেস (compress) দিতে ব্যবস্থা দেন এবং এবস্ত্রকার প্রয়োগেও আশু উপকার পাওয়া যায়। ইহা ব্যতীত ইউরিক এসিডের সমাবেশ (accumulation) হেতু কোন স্থান অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত হইলে তাহাতেও আর্টিকা ইউরেস্ক মূল অরিষ্টের (এক আউন্স উষ্ণ জলে ১০ ফোঁটা ঔষধ) কম্প্রেসের ব্যবস্থা দেওয়া হয়।

হৃদপিণ্ডের রোগ—অনেক সময় বাত এবং গেটেবাত হইতে বক্ষঃস্থলে বাত স্থানান্তরিত হয় এবং তাহাতে অধিকাংশ স্থলে কলচিকমই নির্কাচিত হইয়া থাকে। বাতের পর হৃদপিণ্ডের রোগ অথবা pericarditis অর্থাৎ হৃদাবরণের প্রদাহ হইলেও কলচিকমকে চিন্তা করিবে। এইরূপ স্থলে বক্ষঃস্থলে অত্যন্ত স্ফীতভেদবৎ কিংবা কর্জনবৎ যন্ত্রণা হয় এবং তদহেতু রোগী শ্বাস প্রশ্বাস গ্রহণে কষ্ট বোধ করে। মনে হয় বক্ষঃস্থল যেন কোন প্রকার শক্ত বন্ধনীর দ্বারা চাপিয়া ধরা হইয়াছে। হৃদপিণ্ডের এবস্ত্রকার অবস্থায় কলচিকমই একমাত্র ঔষধ বলিলেই হয়। কলচিকমের সঙ্গে সঙ্গে হৃদপিণ্ডের বাতে স্পাইজেলিয়া, ক্যালমিয়া, লেডাম এবং স্ট্রাজ্জার বিষয় চিন্তা করা কর্তব্য। এই ঔষধগুলি বাত হইতে উত্থিত হৃদপিণ্ডের রোগে সচরাচর অত্যন্ত নিম্নক্রম ব্যবহার হইয়া থাকে এবং অত্যন্ত ফলপ্রদ।

শোথ এবং এলবিউমিনিউরিয়া—মূত্র অবরোধ হেতু শোথে কলচিকমের প্রয়োগ প্রায়ই দেখা যায় কিন্তু অধিকাংশস্থলে এইরূপ অবস্থায় বক্ষঃস্থলের (Hydrothorax) অর্থাৎ বক্ষঃস্থলে জল সঞ্চয়ের লক্ষণই অধিক প্রকাশ পায়। প্রশ্বাস স্বল্প হয় এবং প্রশ্বাসের সহিত রক্ত মিশ্রিত থাকে দেখিতে কালিন স্ত্রায় কৃষ্ণবর্ণ এবং এলবিউমেন যুক্ত। কাজে কাজেই দেখা যাইতেছে কলচিকম ব্রাইটস ডিজিজ (মূত্রের অণুলালময়ত্ব) জনিত শোথেও ব্যবহার হইতে পারে। ল্যাকেসিসের সহিত মূত্র সঞ্চয়ে কলচিকমের সাদৃশ্য রহিয়াছে—কারণ

ল্যাকেসিসের মূত্রও কৃষ্ণবর্ণ। অনেক সময় শোথে আর্সেনিক এবং এপিসে ফল না হইলে কলচিকম ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায়।

টেরিবিহিনা—মূত্রপিণ্ডের (Kidney) রক্তাধিক্যবশতঃ সূক্ষ্ম সূক্ষ্ম শিরা (capilleries) ছিন্ন হইয়া মূত্রপিণ্ড-বন্তিকোঠারে (pelvis) রক্ত আসিয়া পতিত হয় এবং তদহেতু মূত্র ধোয়ার ছায় কিংবা রক্তযুক্ত হয় ও প্রস্রাবের tube casts বর্তমান থাকে। ইহাতে জিহ্বা চক্চকে লালবর্ণ হয় যেন জিহ্বা কটকশূণ্ণ (smooth, glossy, red as if deprived of papillae or as if glazed)।

কলেরা—কলচিকম কলেরার একটি মহৎ ঔষধ। এই বিষয়ে বিস্তারিত লিখিবার পূর্বে কলচিকম দ্বারা বিযাক্ত হইলে কি কি লক্ষণ আমরা দেখিতে পাই তাহা সাইক্লোপিডিয়া অফ ড্রাগ প্যাথোজেনেসী (Cyclopaedia of Drug Pathogenesis vol II page 340) নামক পুস্তকের ২য় খণ্ডের ৩৪০ পৃষ্ঠায় লিখিত দুইটি রোগীর বিবরণ নিয়ে বিবৃত করিতেছি—

আমি ফ্লোরিডার অন্তর্গত কোর্ট ডুরাণ্ডে উপস্থিত হইয়া দেখিলাম, জনৈক সামুদ্রিক সেনা এসিয়াটিক কলেরার ছায় যন্ত্রণায় ভুগিতেছিল। তাহার সর্বদা অণ্ডালিক বমন ও চাউল ধোয়া জলের ছায় ভেদ খুব জোরের সহিত বাহির হইতেছিল। উদরের মাংস পেশী এবং হস্ত ও পদের কেবল সঙ্কোচক পেশীসমূহ (Flexor muscles) আক্ষেপগ্রস্ত ছিল। মুখলী চোপসান, যন্ত্রণা প্রকাশক, চক্ষু কোঠারে প্রবিষ্ট এবং চক্ষু হইতে জল পড়িতেছিল ও চক্ষুতারকা সঙ্কচিত ছিল আমি অল্পসন্ধান করিয়া জানিলাম মন্ত্ত্রমে ভাইনাম কলচিকম (Vinum Colchicum) এক পাইন্টের অধিক পূর্বদিনে সেবন করিয়াছিল। এবং সেবনের ২৪ ঘণ্টা পর এইরূপ ঘটিয়াছে। পরবর্তী দ্বিতীয় রোগীর বিবরণ সর্বাপেক্ষা শিক্ষাপ্রদ ও কোতুলোদীপক “১৭ জন লোক এক বোতল ভাইনাম কলচিকম সেবন করে তন্মধ্যে ৭ জন মরিয়া গিয়াছিল। তাহাদের মৃত্যু বিবরণ—সেবনের ৪৫ মিনিট হইতে দেড় ঘণ্টার মধ্যে বমন আরম্ভ হয়। প্রথমে পাকাশয়ের মধ্যস্থিত খাদ্য পদার্থ সমূহ বহির্গত হইয়া যায়, ক্রমশঃ পিত্ত, শ্লেষ্মা, এবং কলেরার বমনের ছায় চাউল ধোয়া সদৃশ

জল বমন হইয়াছিল। যখন বেশী পরিমাণে খাইয়াছিল, তখন ভেদ ও বমন এক সঙ্গেই আরম্ভ হইয়াছিল। যদি কম পরিমাণ সেবন করিত তাহা হইলে অন্তের ক্রিয়া প্রকাশ হইতে কিঞ্চিৎ বিলম্ব হইত। ভেদ প্রথমে স্বাভাবিক মলের গ্ৰাণ হইয়াছিল। তৎপর পিত্ত মিশ্রিত হইয়া চাউল ধোয়া জলবৎ হয়, অধিক পরিমাণে ফেনা ফেনা এবং চট্টচটে হইয়াছিল। পাকাশয়ে, উদরে এবং পায়ে আক্ষেপ হইয়াছিল। কয়েকজনের হাঁটুতেও ভয়ানক বেদনা ছিল। মুখশ্রী চোপসান, ওষ্ঠ এবং নাসিকা নীলবর্ণ, কর্ণও ঐ প্রকার অবস্থা প্রাপ্ত হয়। চক্ষু রক্তাধিক্য এবং প্রসারিত, স্বরভঙ্গ, কথা কহিতে কষ্ট বোধ করে। পা ও পায়ের তলা, হাত এবং হাতের চোটো বরফের গ্ৰাণ শীতল হয়। নাড়ী দ্রুত ১২৪—১৪৫। শ্বাস ক্রিয়া ভারি এবং সহজ অথচ নাড়ীর তুলনায় অপেক্ষাকৃত ভাল ছিল ইত্যাদি।

উপরিউক্ত ঘটনায় কলচিকম যে কলেরার একটি উপযুক্ত ঔষধ তাহা পরিষ্কার বুঝাইয়া দিতেছে—ইহা ব্যতীত অধিক বলিতে হইলে ইহাই বলিব যে কলচিকম গঁটে বাত গ্রন্থ রোগীর কলেরায় উত্তম কার্য্য করে। কিন্তু এই প্রকার রোগী আমাদের দেশে, ইউরোপ এবং আমেরিকা অপেক্ষা কম। যে সমুদায় রোগীর কলেরা কলচিকমের উদরাময়ের গ্ৰাণ আরম্ভ হয় কিম্বা যেখানে আমাশয়িক ভেদ হইতে ওলাউঠার গ্ৰাণ উদরাময়েও তৎপরে প্রকৃত ওলাউঠায় পরিণত হয় সেই স্থলে কলচিকমকেই সর্বোচ্চস্থান দেওয়া কর্তব্য।

কলচিকমের কলেরায় আর একটি লক্ষণ পরীক্ষায় জানা গিয়াছে, তাহা হইতেছে চক্ষুর ক্ষত ইহা কলেরায় একটি পরিণাম ফল। এতদলক্ষণেও কলচিকম উত্তম কার্য্য করে।

কলচিকমের সহিত ভিরেট্রাম এবং পডফাইলমের পার্থক্য

কলচিকমে অনেকটা ভিরেট্রাম এবং পডফাইলমের লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। সেইজন্য ইহাকে কেহ কেহ এই উভয় ঔষধের মধ্যবর্তী ঔষধ বলিয়াছেন। শরৎকালীন কলেরায় ইহার কার্য্যকারিতা অধিক। ইহার দান্ত জলবৎ তরল এবং যন্ত্রণাশূন্য। দান্তের সহিত ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র চর্কির ন্যায় স্লেয়ার চাঁচানি বর্তমান

থাকে। ভয়ঙ্কর পিপাসা মনে হয় গলা জলিয়া যাইতেছে এবং মুখ দিয়া অতিরিক্ত লালাতাব নির্গত হয়। অতিরিক্ত বমন ও বমনেচ্ছা, পাকাশয় বরফ-বৎ শীতল অথবা জ্বালা বোধ। রক্তন দ্রব্যের গন্ধে বমনেচ্ছার বৃদ্ধি ইত্যাদি লক্ষণ বর্তমান থাকে। ভিরেট্রামের মত ইহাতে দুর্দমনীয় পিপাসা, বমন ও বমনেচ্ছা আছে বটে কিন্তু হস্ত পদের ভয়ঙ্কর আক্ষেপ, মস্তকে শীতল ঘর্ষ, চর্মের সন্ধোচনীয়তা কলচিকমে নাই আবার এদিকে পডফাইলামের সহিত যন্ত্রণাশূন্য ভেদের সাদৃশ্য থাকিলেও কিন্তু পডফাইলামের ন্যায় কলচিকমে প্রাতঃকালীন বৃদ্ধি এবং পিচকারীর ন্যায় প্রচুর ভেদ নাই। ইহা ব্যতীত পডফাইলামে কলচিকমের ন্যায় ভয়ঙ্কর দুর্দমনীয় পিপাসাও নাই। শরৎকালীন ওলাউঠায় প্রাতে বৃদ্ধি না হইয়া সন্ধ্যায় ও রাত্রে বৃদ্ধির লক্ষণ থাকিলে পডফাইলামের পরিবর্তে কলচিকম প্রয়োগ করা কর্তব্য। স্মরণ রাখিবে কলেরায় প্রাতে রোগ লক্ষণ সমূহের বৃদ্ধি পডফাইলাম ভিন্ন অন্য ঔষধে নাই।

আমাশয়—আমাশয়ের কলচিকম একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। মল সাদা জেলির ন্যায় রক্তের রেখাযুক্ত কিংবা রক্ত মাখা মাখা শ্লেষ্মাযুক্ত। দেখিলে মনে হয় যেন অস্ত্রের গা হইতে শ্লেষ্মার টাটানি বাহির হইয়া আসিতেছে। এই প্রকার মল ক্যাছারিসেও দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু ক্যাছারিসের সহিত প্রস্রাবে জ্বলন লক্ষণ বর্তমান থাকা উচিত। কলসিহের মলও অনেকটা এই প্রকারের কিন্তু কলোসিহের শূল বেদনা অত্যন্ত ভীষণ এবং চাপে অথবা উপর হইলে উপশম হয়। কলোসিহে কৌথানি তত অধিক থাকে না। কলচিকমে মল ত্যাগের পূর্বে পেটে শূল বেদনা হয় এবং রোগী উপুড় হইয়া থাকে। মলত্যাগ কালীন ভীষণ কৌথানি থাকে কিন্তু যন্ত্রণা উপশম হয় এবং রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়ে। যেমন কৌথানির নিবৃত্তি হয় মলত্যাগের স্থানেই ক্লাস্তি হেতু শিশু নিদ্রায় নিমগ্ন হইয়া পড়ে (child falls asleep on the vessel as soon as the tenesmus ceases)।

কলচিকমের একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণই হইতেছে—মংসা, মাংস, ডিহ

অথবা কোন খাদ্য জিনিষের গন্ধে বমির উদ্রেক হয় এবং এমন কি মুচ্ছার উপক্রম হয়। সমুদায় খাদ্য-দ্রব্যের প্রতি অকুচি এমন কি গন্ধ পর্য্যন্ত সহ্য করিতে পারে না। যদি আমাশার সহিত উক্ত লক্ষণ এবং পেট ফাঁপা বর্তমান থাকে তাহা হইলে কলচিকম আরও অধিক নির্ধাচিত হয়। ইহাতে (এই ঔষধে) স্থির অবস্থায় বমনের উদ্রেক অধিক হয় না, প্রত্যেক নড়াচড়ায় এমন কি উঠিয়া দাঁড়াইলেই বমনের ভাব উপস্থিত হয়। রোগী মনে করে কত জিনিষই আহাৰ করিবে এত অধিক ক্ষুধা বোধ করে অথচ খাদ্য দ্রব্য সম্মুখে আনিলে দর্শনেই এবং এমন কি স্রাণেই ভীষণ বমনের উদ্রেক হয়। (He has appetite for forty different things, but as soon as he sees them or still more, smells them, he shudders from nausea and cannot eat anything)।

উদরাময়—উদরাময় অপেক্ষা আমাশাতেই কলচিকম অধিক প্রয়োগ হয়। পডকাইলমের ন্যায় ইহার উদরাময় যদিও যন্ত্রণা শূন্য কিন্তু অন্যান্য লক্ষণে ইহাদের পার্থক্য অত্যন্ত অধিক।

কলচিকম

মল—তরল জলবৎ স্বেৎ পীত বর্ণ এবং যন্ত্রণাশূন্য। সাদা ক্ষুদ্র স্লেম্মিক ঝিল্লিবৎ পদার্থ মিশ্রিত। (Large quantities of white shreddy particles, mixed with white membranous looking matter).

বৃদ্ধি—সহ্যায়, রাত্রিতে এবং খাদ্যদ্রব্যের গন্ধে। বমন এবং এবং গিপাসা অত্যন্ত অধিক।

পডকাইলম

মল পীত বর্ণ প্রচুর দুর্গন্ধযুক্ত যন্ত্রণাশূন্য এবং উষ্ণ। পিচকারীর ন্যায় কোরে নির্গত হয়।

প্রাতঃকাল হইতে পূর্নাক পর্য্যন্ত। বমন অপেক্ষা বমনেচ্ছা অর্থাৎ কাঠ বমি অত্যন্ত অধিক।

প্রয়োগবিধি

ডাইলিউসন—এই বিষয়ে ইহাতে অনেক প্রকার মতভেদ দেখা যায়। ডাক্তার হিউজ গের্টে বাতে ইহার মূল অরিষ্ট ৫ ফোঁটা করিয়া সৈবন রুরিতে ব্যবস্থা দেন কিন্তু ৫ ফোঁটা মাত্রা অত্যন্ত অধিক বলিয়া বোধ হয়। সচরাচর গের্টে বাতে মূল অরিষ্ট ২।১ ফোঁটার অধিক কখনও ব্যবস্থা দিই না। কলেরা, আমাশা, শূল বেদনা এইরূপ স্থলে ৩০ এবং ২০০ ক্রম অধিক ব্যবহার হয়।

সমগুণ ঔষধ সমূহ—ব্রাইওনিয়া রস সঞ্চয় হেতু গের্টেবাতে। শোথ রোগে এপিস এবং আসেনিকে বিশেষ উপকার না হইলে কলচিকম ব্যবহারে বেশ ফল পাওয়া যায়।

রোগের উপশম—স্থির ভাবে থাকিলে বসি, যন্ত্রণা এবং বমনে চ্ছা অধিক থাকে না। প্রত্যেক সঞ্চালনেই অর্থাৎ নড়া চড়ায় এতদ সমূহ লক্ষণ বৃদ্ধি হয়।

রোগের বৃদ্ধি—খাদ্য জব্য রন্ধনের গন্ধে, মানসিক আবেগে এবং পরিশ্রমে।

রোগীর বিবরণ

৭৫ বৎসর বয়স্কা একটা স্ত্রীলোককে আমি চিকিৎসা করিতে যাই। স্ত্রীলোকটির হঠাৎ পাকস্থলীতে যন্ত্রণা হইয়া প্রচুর পরিমাণে রক্ত বমন হইতে থাকে, সঙ্গে সঙ্গে রক্তভেদ ও রক্তামাশয় হইতে আরম্ভ হয়। পেটে অত্যন্ত যন্ত্রণা এবং মলত্যাগ-কালীন অত্যন্ত কৌধানি বর্তমান ছিল। একোনাইট, নাস্তভমিকা, ইপিকাক হেমামেলিস ও সালফার ইত্যাদি ঔষধ প্রয়োগ করিয়াও কিছুই উপকার না হওয়ায় আমি চিন্তিত হইয়া পড়িলাম। এই প্রকারে প্রায় ১২ দিন কাটিয়া গেল এবং রোগী এত অধিক দুর্বল হইয়া পড়িল যে বাসিস হইতে মাথা তুলিতে পারিতেছিল না। আমার মনে হইল বোধ হয় বাঁচিবে না শীঘ্রই মারা যাইবে।

গণনা করিয়া দেখিলাম ২৪ ঘণ্টার মধ্যে ৬৪ বার মলত্যাগ হইয়াছে এবং ইহাও দেখা গেল যজ্ঞণা, মলত্যাগ এবং অন্যান্য সমুদায় রোগ লক্ষণ সূর্য্যোদয় হইতে সূর্য্যাস্তের মধ্যেই বৃদ্ধি হইয়াছে (ইহাও কলচিকমের একটা পরিচায়ক লক্ষণ)। কিন্তু রোগকালীন “রোগী খাদ্য দ্রব্য রন্ধনের গন্ধ সহ করিতেই পারিত না। বমনের উদ্রেক হইত এই অভূত লক্ষণটা সর্ব্বদা উপস্থিত ছিল এবং এমন কি ইহার জন্ত সকল সময় অর্থাৎ প্রথম হইতে শেষ পর্য্যন্ত রন্ধন ঘরের দরজা আটকাইয়া রাখা হইত। তৎকালে আমার মেটেরিয়া মেডিকা ভাল জানা ছিল না বলিয়াই প্রথমতঃ আমি এই লক্ষণটির প্রতি কোন প্রকার দৃষ্টিপাতই করি নাই এবং চিন্তাও করি নাই। আমার গাড়ীতে ডাক্তার লিপির লিখিত একখানা মেটেরিয়া মেডিকা ছিল, আমি তাহা লইয়া রোগীর শয্যাপার্শ্বে বসিয়া উক্ত অস্বাভাবিক লক্ষণটা পুস্তকে অনুসন্ধান করিতে করিতে দেখিতে পাইলাম বেশ বড় বড় অক্ষরে কলচিকমে উহা লেখা রহিয়াছে। ঔষধের বাস্তব খুলিয়া দেখি দুর্ভাগ্যক্রমে ঔষধটি নাই। আমি তখন বাড়ী হইতে প্রায় ৪ মাইল দূরে অবস্থিত, অত্যন্ত চিন্তাস্থিত হইয়া পড়িলাম কি করা যায়, দেখিলাম আমার গাড়ীর বসিবার বাক্সের নীচে কিছু ঔষধ ছিল এবং ঔষধগুলি বহুদিনের বলিয়া ব্যবহার করিতাম না। কি করিব বাধ্য হইয়া তাহা হইতে ২০০ ক্রম কলচিকমের কয়েকটা বটিকা দিয়া সেইদিন চলিয়া আসিলাম কিন্তু আসিবার সময় পশ্চিমধ্যে ২।৩ বার গাড়ী থামাইয়া চিন্তা করিতে লাগিলাম এবং ভাবিলাম চিন্তা করিবার কোন কারণ নাই, কারণ ঔষধগুলি মহাত্মা ক্যারোল ডানহামের প্রস্তুত এবং যে পুস্তক হইতে ঔষধ নির্বাচন করিয়াছি তাহাও মহাত্মা লিপির লিখিত, ইহাতে নিশ্চয়ই রোগ উপশম হইবার কথা। যাহাই হউক এই প্রকারে সেই দিবস কাটিয়া গেল। তৎপরদিন প্রত্যুষে নিদ্রা হইতে উঠিয়া গাড়ী ডাকাইয়া প্রথমেই সেই রোগীর গৃহাভিমুখে চলিলাম যাইতে যাইতে ভাবিলাম হয়ত রোগী ইতিমধ্যে মরিয়া গিয়াছে, যদি বাচিয়া থাকে ইহা চিন্তা করিয়া আমি অগ্রণর হইতে লাগিলাম, বাড়ীর নিকট পৌছিয়া অত্যন্ত সন্তুর্ণণের সহিত রোগীর ঘরে প্রবেশ করিলাম কিন্তু কি আশ্চর্য্যের বিষয়, দেখিলাম রোগী ধীরে ধীরে বালিশে মস্তক পরিবর্তন করিয়া হাসিতে হাসিতে আমাকে বলিল—“আমি আজ অনেকটা ভাল আছি। দুই-বার মাত্র ঔষধ সেবন করিয়াছিলাম এবং ২ বার দান্ত হইয়াছে। এইরূপে কয়েক দিবসের মধ্যেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয় (ডাক্তার হাস)। উল্লিখিত

রোগীতে খাদ্য দ্রব্যের গন্ধ লক্ষণটি কি প্রকার মূল্যবান তাহাই দেখান হইতেছে।

২। স্থূল শিককের পত্নী বয়স প্রায় ৩২ হইবে— বাতে আড়ষ্ট হইয়া পড়িয়া আছেন। তাহার পুত্র আসিয়া আমাকে ডাকিয়া লইয়া গেলেন। "বাতের সঙ্গে জ্বরও বর্তমান রহিয়াছে। স্ত্রীলোকটি অত্যন্ত রোগা এবং লম্বা ও খিটখিটে প্রকৃতির। শরীরের সমুদায় সন্ধিস্থল অত্যন্ত যন্ত্রণায়ুক্ত। রোগী এপাশ ওপাশ করিতে পারে না। সমুদায় শরীর যন্ত্রণায় আড়ষ্ট হইয়া রহিয়াছে। যন্ত্রণা রাজিতেই অধিক বৃদ্ধি হয়। কোষ্ঠ পরিষ্কার হয় না। কিঞ্চিৎ কাশিও বর্তমান রহিয়াছে। আমি তাহাকে প্রথম দিবস ব্রাইওনিয়া ৩০ ক্রম প্রয়োগ করিয়া চলিয়া আসিলাম কিন্তু তাহাতে কিছুই হইল না। রোগী অত্যন্ত দুর্বল হইয়া পড়িতে লাগিল। রাসটক্স প্রয়োগ করিলাম তাহাতেও কিছুই উপশম হইল না। তৎপর ক্রমশঃ আর্গিকা ইত্যাদি আরও কয়েকটি ঔষধ ব্যবহার করা হয় কিন্তু কিছুতেই কিছু না হওয়ায়, আমি তাহাদিগকে অন্যত্র চিকিৎসা করিতে পরামর্শ দিলাম। বলা আবশ্যক সেই সময় আমার মাতাঠাকুরাণী শয্যাগত, তাহার জন্যও আমি অত্যন্ত চিন্তিত এবং ব্যস্ত ছিলাম। তাঁহার কয়েকদিন কবিরাজী চিকিৎসা করিয়া বিশেষ কোন উপকার না হওয়ায় পুনরায় আমার নিকট আসিলেন এবং আমাকেই চিকিৎসা করিতে বলিলেন। আমি অনেক আপত্তি করিতে লাগিলাম কিন্তু তাঁহার কিছুতেই ওনিতে চাহিলেন না। পুনঃ পুনঃ জেদ প্রকাশ করিতে লাগিলেন। এইবারও পূর্বের ন্যায় রোগী দেখিয়া আসিলাম। আক্রান্ত স্থান সমূহ ঈষৎ লাল হইয়াছে ও ফুলিয়াছে এবং সমুদায় সন্ধিস্থল অল্পবিস্তর আক্রান্ত হইয়াছে। রোগীর পুত্র বলিলেন মার ক্ষুধা একেবারেই নাই। আজ কয়েকদিন যাবৎ গা বমি বমি করিতেছে এবং গতকল্য পথ্যের গন্ধেতেই বমি করিয়া ফেলিয়াছেন। আমি আর অধিক চিন্তা না করিয়া সেই দিবস কলচিকম মূল অরিষ্ট ৪ বটা পর পর সেবন করিতে দিয়া চলিয়া আসিলাম। পরদিন প্রাতেই সংবাদ পাইলাম রোগীর যন্ত্রণা অনেকটা উপশম হইয়াছে। কলচিকম আর মূল অরিষ্ট না দিয়া ৩২ কয়েক দিন দেওয়ার রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়।

পডফাইলাম (Podophyllum)

ইহা এক প্রকার ক্ষুদ্র গুল্ম জাতীয় বৃক্ষ বিশেষ। ফল এবং তাজা মূলদেশ হইতে ঔষধ প্রস্তুত করা হয়। ১৮৪৪ খৃষ্টাব্দে ডাক্তার উইলিয়ামসন (Dr. Williamson) প্রথম, তৃতীয় এবং পঞ্চদশ ডাইলিউশন দ্বারা ইহার (পডফাইলমের) প্রভিঃ অর্থাৎ সিদ্ধান্ত করণ সম্পাদন করেন কিন্তু এতদ্ব্যতীত পডফাইলামের ভৈষজ্য গুণাগুণ ডাক্তার হেল এবং এলেন জীব-জন্তুর উপর বিষাক্তের এবং আরোগ্য লক্ষণ হইতেও অনেকটা ইহার ক্রিয়া সংগ্রহ করিয়া পুস্তকে লিপিবদ্ধ করেন।

পডফাইলম পিত্ত প্রধান ধাতু বিশিষ্ট লোকের প্রতি যাহারা বিশেষতঃ পারদের অপব্যবহারের পর পাকালয় গোলযোগে ভোগে তাহাদিগেতে উত্তম কার্য করে।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

যন্ত্রণা শূন্য তরল পিচকারীবৎ ভীষণ দুর্গন্ধযুক্ত ভেদ, এক একবার ভেদে সমুদায় অন্ত্র যেন ধুইয়া ফেলে।

২। প্রাতঃকালে অতি প্রত্যুষ হইতেই ভেদ আরম্ভ হয় এবং মধ্যাহ্ন পর্য্যন্ত বৃদ্ধি থাকে। তৎপর মল স্বাভাবিক হইয়া আইসে।

৩। দন্ত নির্গমনে বিলম্ব—শিশু সর্বদা দন্তের মাড়িতে মাড়িতে ঘসা ঘসি করে। মস্তক উষ্ণ এবং বালিসে মস্তক এপাশ ওপাশ চালিতে থাকে—(বেলেডোনা, হেলিবোরাস) (Rolling the head from side to side)।

৪। ভেদ সবুজ তরল জলবৎ, দুর্গন্ধযুক্ত এবং প্রচুর (ক্যাল-

কেরিয়া কার্ব)। পিচকারীবৎ জোরে নির্গত হয় (জেট্রোফা, গ্যাস্ট্রোজিয়া, কস্ফরাস)। সাদা, অজীর্ণ (চায়না) অথবা পীতবর্ণ প্রচুর ছর্গন্ধযুক্ত।

৫। রোগী সর্বদা যকৃৎ প্রদেশে হস্ত বুলাইতে থাকে। (Patient constantly rubbing and shaking the region of liver with his hands).

৬। মলত্যাগের পূর্বে এবং সময়ে গুহা নির্গমন হয়। এতদ-সহ সর্বদা তরল ভেদ বর্তমান থাকে এবং প্রাতঃকালে অধিক হয়। (নাক্সভমিকায় মলত্যাগের পর হয় এবং সর্বদা কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে)।

৭। কোন জিনিষ উত্তোলনে, কৌথ দিতে (straining) এবং প্রস্রাবে জরায়ু বহির্গত হইয়া পড়ে।

সাধারণ লক্ষণ

১। পিত্ত প্রধান লোকদিগের প্রতি যাহারা পাকাশয় গোলযোগে বিশেষতঃ পারদের অপব্যবহার হেতু অধিক ভোগে তাহাদিগেতে উত্তম কার্য্য করে।

২। মানসিক অবসাদ, রোগী মনে করে সে মারা যাইবে অথবা শীঘ্রই কোন রোগে আক্রান্ত হইবে। (আস')। জীবনের প্রতি বিরক্ত ভাব।

৩। জলবৎ তরল ভেদ ও তৎসহ পদব্র্মের ডিমিতে এবং উকিতে ভীষণ খিল খরা যজ্ঞণা হয়।

৪। দক্ষিণ পার্শ্ব—গলদেশ, ডিম্বাশয় কুক্ষি প্রদেশ অধিক আক্রান্ত হয় (লাইকো)।

৫। দক্ষিণ ডিম্বাশয় প্রদেশে যজ্ঞণা আরম্ভ হইয়া সেই উরুদেশ দিয়া নিম্নে নামিয়া আইসে ও তৎসহ অসাড়তা লক্ষণ বর্তমান থাকে।

যকৃতঃ—পডফাইলামের কার্য যকৃতের রোগে যত অধিক প্রকাশ পাইয়াছে কোন রোগে তত অধিক প্রকাশ পায় নাই। ইহা হোমিওপ্যাথিক মতে একটি প্রধান পিত্তনিঃসারক বিরেচক (cholagogue purgative) ঔষধ বলিয়া পরিচিত। পডফাইলামের যকৃতে অবস্থিৎ কার্য আছে বলিয়া ইহাকে পারদ জাতীয় ঔষধের পার্শ্বে স্থান দেওয়া হইয়াছে এতদহেতু ইহাকে vegetable mercury বলা হয়। ডাক্তার হিউজ সাহেব বলিতেছেন—
My own expectation is that podophylum will be found to act here as we have seen mercury doing in the mouth is that its irritant influence on the duodenum leads to a copious flow of bile from the gall-bladder and liver.

যখন যকৃতের কার্য ভাররূপ হয় না যকৃত নিশ্চেষ্ট (torpid) হইয়া থাকে যকৃত প্রদেশে যজ্ঞণ হয়, দীর্ঘে ধীরে হস্ত বুলাইলে আরাম বোধ করে। চক্ষুর খেতাংশ হরিদ্রাবর্ণ হয়, মুখ বিষাদ হয়, জিহ্বা পীত অথবা শ্বেত লেপাবৃত হয়, দন্তের চাপে জিহ্বায় দাগ হয়, মলের বর্ণ প্রায়ই সাদা কিংবা কাদার গ্ৰায় হয় অথবা পীতবর্ণ জলবৎ হয় সেইরূপস্থলে পডফাইলাম অধিক নির্ধাচিত হয় এবং উত্তম কার্য করে। পডফাইলামে যকৃতের কার্যের গোলযোগে যকৃত প্রদেশে সর্কদা হস্ত ঘর্ষণ করা একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ বলিয়া মনে হয়। সকল সময় দোঁখতে পাওয়া যায় রোগী দক্ষিণ কুক্ষিপ্রদেশে হস্ত বুলাইতেছে (The patient is constantly rubbing and shaking the hypochondriac region) এতদসহ মধ্যে মধ্যে বমনোদ্বেক হয় অথচ বমন অধিক হয় না, হইলে পিত্ত বমনই হয়।

মার্কিউরিয়াস সল—যকৃতের বিবৃদ্ধি, নিশ্চেষ্টতা (enlargement and tropidy) ইত্যাদির ইহাও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ এবং ইহার মলও অনেকটা শ্বেতবর্ণ কিন্তু মার্কিউরিয়াস সলের মলের সহিত অধিকাংশ সময়েই আমাশয়ের লক্ষণ এবং কুশন বর্তমান থাকে এতদ্ব্যতীত রোগী দক্ষিণ পার্শ্বে শয়ন করিতে পারে না। ইহাতে যদিও মার্কিউরিয়াসের গ্ৰায় দন্তের চাপে জিহ্বায় দাগ পড়ে কিন্তু এতদবিষয়ে মার্কিউরিয়াস সলই হইতেছে সর্বপ্রধান ঔষধ।

চেলিডোনিয়াম—ইহাও একটি যকৃত রোগের উত্তম ঔষধ কিন্তু ইহার

বিশেষত্ব সর্বদা দক্ষিণ স্ক্যাপুলার নিয়ে যন্ত্রণা লাগিয়া থাকে (constant pain under the inner angle of right scapula) এতদ্ব্যতীত এই ঔষধটির যাবতীয় রোগই দক্ষিণপাখে প্রকাশ পায় (লাইকোপোডিয়াম)। মল উজ্জ্বল পীতবর্ণ (bright yellow) অথবা ছাগলের নাদির স্ত্যয় এবং গাত্রত্বক পীত বর্ণ ইহারও জিহ্বা অনেকটা পডফাইলম সদৃশ পীতবর্ণে লেপাবৃত এবং দস্তের চাপে দাগ পড়ে। মার্কিউরিরাস সলেও দস্তের চাপে দাগ পড়ে কিন্তু মার্কিউরিরাসের জিহ্বা বৃহৎ এবং খলখলে।

উদরাময়—পডফাইলাম উদরাময়ের একটি চির প্রচলিত ঔষধ। ইহাতে তিনটি লক্ষণ বিশেষরূপে বর্তমান থাকে। প্রথমতঃ—প্রচুর পরিমাণ ভেদ (Profuseness of the stool)। দ্বিতীয়তঃ—ভেদের দুর্গন্ধতা (offensiveness of the stool) এবং তৃতীয়তঃ—প্রাতঃকালে, উষ্ণ ঋতুতে এবং দস্তোদ্যমকালীন উদরাময় (aggravation in the morning, hot weather and during dentition)। ইহার সহিত আর দুইটি লক্ষণ যোগ করা যাইতে পারে তাহা হইতেছে—পিচকারীবৎ বেগে মলত্যাগ (gushing) এবং যন্ত্রণাশূন্যতা (painlessness) এই কয়েকটি লক্ষণের সমাবেশ দেখিলে দেখিতে পাইবে সেইস্থলেই পডফাইলমের বিষয় চিন্তা করিবে এবং পডফাইলমকে চিনিতে হইলে এই কয়েকটি লক্ষণকে স্মরণ রাখিতে হইবে। এতদ্ব্যতীত মলত্যাগের পরক্ষণই পুনরায় উদর মলে পূর্ণ হইয়া আইসে এবং পুনরায় পূর্ববৎ প্রচুর দাস্ত হয় ইহাও এই ঔষধের একটি বিশেষ লক্ষণ।

দুর্গন্ধতা, পরিমাণ এবং যন্ত্রণাশূন্যতায় যদিও পডফাইলমের সহিত চায়নার কিছু সাদৃশ্য রহিয়াছে কিন্তু চায়নার উদরাময়ের সহিত অত্যন্ত পোটফোপা থাকে পডফাইলমে পোটফোপা থাকে না,—চায়নার ভেদ পিচকারী-বৎ হয় না পডফাইলমের হয়। যেখানেই পোটফোপাসহ যন্ত্রণাশূন্য উদরাময় থাকিবে সেই স্থলেই চায়নাকে স্মরণ করিবে।

প্রাতঃকালে রোগের বৃদ্ধি পডফাইলাম ব্যতীত সালফার, ব্রাইওনিয়া, রিউমেজ, এলোজ, নেট্রীম সালফ, পেট্রোলিয়াম, সোরিনাম ইত্যাদি ঔষধে বিশেষরূপে দেখিতে পাওয়া যায় কিন্তু পডফাইলমের বিশেষত্ব অতি প্রত্যবে

ভেদ আরম্ভ হইয়া পূর্বাঙ্ক ১২।২ টা পর্য্যন্ত বৃদ্ধি থাকে তৎপর স্বাভাবিক হইয়া আইসে। (প্রাতঃকালীন উদরাময়ের ঔষধসমূহ সালফারে দেখ)

এছাড়াও পডফাইলামের উদরাময় গ্রীষ্ম ঋতুতে এবং দন্তেদগমনকালীন বৃদ্ধি হয় কিন্তু দন্তেদগমকালীন উদরাময় প্রকাশ পাইলে সঙ্গে সঙ্গে তিনটি লক্ষণের বিশেষ প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায়—তাহা হইতেছে মন্তক চালা, বমনোদ্বেগ এবং মাড়িতে মাড়িতে চাপ দেওয়া (Rolling of the heads, gagging or empty retching and pressing the gums together —Phytolacca.

যন্ত্রণাশূন্য পিচকারীবৎ বেগে দান্ত শুনিলে পডফাইলমের সহিত ক্রোটন টিগলিয়ামের কথা স্মরণ হওয়া অত্যন্ত স্বাভাবিক। পডফাইলামে যেমন তিনটি লক্ষণের বিশেষ প্রাধান্য থাকে ক্রোটন টিগলিনিয়ামেও সেইরূপ তিনটি লক্ষণের প্রাধান্য থাকে—তাহা হইতেছে প্রথমতঃ—পীত জলবৎ তরল ভেদ (yellow watery stool) দ্বিতীয়তঃ হঠাৎ অত্যন্ত পিচকারী-বৎ (sudden expulsion coming out like a shot all at once) এবং তৃতীয়তঃ সামান্য খাদ্যদ্রব্য আহারে অথবা তরল দ্রব্য পানে ভেদ বৃদ্ধি (aggravation from the least food or drink)

পীতবর্ণ এবং পিচকারীবৎ মল উভয়ে থাকিলেও কিন্তু ক্রোটনটিগলিনিয়ামের ভেদ অধিক তরল এবং অধিক পিচকারীবৎ। যাহা কিছু থাকে একবারে নির্গত হয়, ইহাতেও যদি ঔষধ নির্কীচনে ভ্রম হয় তাহা হইলে রোগের বৃদ্ধির প্রতি দৃষ্টিপাত করিলে সমুদায় ভ্রম সূচিয়া যায়—পডফাইলমের বাহ্যতেই ভেদ বৃদ্ধি হউক পূর্বাঙ্ক ১২।১টার পর ভেদ ক্রমশঃ স্বাভাবিক মল হইয়া আইসে। বেগে পিচকারীবৎ অর্থাৎ shooting ভেদে ক্রোটনটিগলিনামের পার্শ্বে গ্রেটিওলাকে স্থান দেওয়া যাইতে পারে আর কেবল পিচকারীবৎ অর্থাৎ gushing ভেদে পডফাইলমের পার্শ্বে জেট্রোফা; থুজা, ক্যালকেরিয়া ফস ইত্যাদি ঔষধসমূহকে স্থান দেওয়া যাইতে পারে।

(পডফাইলাম এবং ভিরেট্রামের ও পডফাইলাম এবং কলচিকমের পার্থক্য ভিরেট্রামে দেখ।)

পডফাইলমের ভেদ^০—জলবৎ তরল অথবা দলা দলা মল মিশ্রিত

পীতবর্ণ অথবা সবুজ, প্রচুর, পুনঃ পুনঃ পিচকারীবৎ, যন্ত্রণাশূন্য এবং ভীষণ দুর্গন্ধযুক্ত। এতদ্ব্যতীত জেলিসদৃশ শ্লেষ্মা, রক্তের রেখাযুক্ত অথবা সবুজ শ্লেষ্মাযুক্ত মলও হয় কিন্তু পীতবর্ণ ভেদেই পডোফাইলাম অধিক নির্ধারিত হয়।

ডাক্তার সারলে (Dr. Sarle) পডোফাইলমের সহিত তাহার সম্বন্ধ ঔষধ এলোজ এবং সালফারের বিষয় যাহা বলিয়াছেন তাহা নিম্নে উদ্ধৃত করিয়া দিলাম—

“In the morning aggravation of the bowel symptoms,” he writes, “Podophylum resembles Aloes and Sulphur, but may easily be differentiated from these. The stool of Aloes is a windy spurt of watery or slimy yellow fecal matter, the desire for which can hardly for an instant be controlled from a seeming if not real weakness of the internal sphincter. Sulphur demands equal haste from tenesmus. It has a brown stool not especially flatulent and neither so scanty as that of Aloes, nor so profuse as that of Podophylum. Podophylum gets its victim up early but not in so great haste as the others, and has a very profuse, yellowish and greenish, stool—so profuse, indeed that one wonders whence so much can come. It often contains undigested food, and is very offensive to the smell, having sometimes the odor of carrion.

গুহা নির্গমন (Prolapsus ani)—পডোফাইলামে মলত্যাগের পূর্বে এবং মলত্যাগের সময়ে গুহা নির্গমন হয়। ইহার সহিত ভেদ বর্তমান থাকে এবং প্রাতঃকালে অধিক হয়। শিশুদিগের এইরূপ অবস্থায় ইহা উত্তম কার্য করে (when occurring in childhood beautiful results are almost attainable from minute doses of drug—Hughes).

নাক্সভমিকা—মলত্যাগের পরে গুহা নির্গমন হয় এবং এতদসহ সর্বদা কোষ্ঠকাঠিন্য বর্তমান থাকে।

ইন্ট্রেসিসিয়া—ইহার গুহ নির্গমনের সহিত অর্শ থাকিতে পারে অথবা না থাকিতেও পারে কিন্তু উর্দ্ধদিকে ভীষণ ঠেলা মারা যন্ত্রণা বর্তমান থাকে এবং উপুড় হইলে গুহ নির্গমন হইয়া পড়ে।

ক্লট্যা—মলত্যাগের চেষ্টা করা মাত্রই অথবা শরীর উপুড় করিলে অথবা কোন ভারী জিনিষ উত্তোলন করিলে গুহ নির্গমন হইয়া পড়ে। (Prolapsus of rectum immediately on attempting a passage) ইহা গুহ নির্গমনের একটি উত্তম ঔষধ।

মিউরেটিক এসিড—ইহাতেও গুহ নির্গমন হয় কিন্তু ইহার বিশেষত্ব নির্গত গুহ অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য এবং যন্ত্রণাযুক্ত হয় এমন কি সামান্য কাপড়ের স্পর্শ পর্য্যন্ত সহ্য করিতে পারে না।

এলোজ—মলদ্বারের সঙ্কোচক পেশীর দুর্বলতা বশতঃ কিংবা বায়ু নিঃসরনেই গুহ নির্গমন হইয়া পড়ে।

জরায়ু নির্গমন (Prolapsus of uterus)—জরায়ু নির্গমনের পডফাইলমের প্রয়োগ দেখা যায় বটে কিন্তু খুব কম, কোন জিনিষ উত্তোলনে, কৌণ দিতে (straining) এবং প্রসবে এইরূপ লক্ষণ সময় সময় প্রকাশ পায়। জরায়ু নির্গমনের প্রকৃত ঔষধই হইতেছে সিপিয়া, মিউরেজ, লিলিয়ামটাই-গ্রিয়াম ইত্যাদি।

দন্তোদগমকালীন উপসর্গ (Dentition)—পডফাইলামকে দন্তোদগমকালীন উপসর্গের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ বলা হয় কিন্তু ইহার লক্ষণ সমূহ ক্যামোমিলা, ক্যালকেরিয়া কার্ব ও বেলেডোনা ইত্যাদি হইতে সম্পূর্ণ বিভিন্ন প্রকৃতির। ইহাতে ক্যামোমিলার স্নায় মল এবং মানসিক লক্ষণ কিংবা ক্যালকেরিয়া কার্বের ন্যায় মস্তকে ঘর্ষ এবং শারীরিক গঠন কিংবা বেলেডোনার স্নায় রক্তাধিক্যতা এবং শিরঃপীড়া লক্ষণ থাকে না। পডফাইলামে কিন্তু সর্বদা মাড়িতে মাড়িতে ঘসাসি করিতে থাকে এবং বালিসে মস্তক এপাশ-ওপাশ

চালিতে থাকে ও মস্তক উঞ্চ হইয়া থাকে এতদ্ব্যতীত সময় সময় গোঁ গোঁ শব্দ (moaning) করে। জলবৎ তরল দুর্গন্ধযুক্ত সবুজ অথবা পীতবর্ণ অথবা পিত্তশূন্য সাদা ভেদ ও তদসহ বমনোদ্বেকও বর্তমান থাকে। শিশুর যদি

প্রাতঃকালের দিকেই অধিক ভেদ হওয়া লক্ষণ থাকে সেইরূপ স্থলে পডোফাইলাম-কেই উচ্চস্থান দিবে।

ডিম্বাশয় রোগ (Ovarian disease)—দক্ষিণ ডিম্বাশয় রোগে পডোফাইলামের প্রয়োগ সময় সময় দেখা যায়। যন্ত্রণা দক্ষিণ ডিম্বাশয়ে আরম্ভ হইয়া সেই পার্শ্বের উরুদেশ দিয়া নিম্নে নামিয়া আইসে এবং এতদসহ সময় সময় অসাড়তা (numbness) লক্ষণও বর্তমান থাকে। দক্ষিণ ডিম্বাশয়ের প্রদাহ অথবা ক্ষতি গুলিতে এপিসকে সচরাচর উচ্চস্থান দেওয়া হইয়া থাকে, এপিসে হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা, তৃষ্ণাহীনতা এবং মূত্রশ্ৰদ্ধতা থাকে। বাম ডিম্বাশয়ের রোগে ল্যাকেসিস অধিক নির্বাচিত হয়।

তালুমূল প্রদাহ—পডোফাইলামেও তালুমূলের প্রদাহ দেখা যায় বটে কিন্তু ইহা কদাচিত ব্যবহার হয়। দক্ষিণ পার্শ্বে প্রদাহ আরম্ভ হইয়া বাম পার্শ্বে বিস্তারিত হয় (লাইকোপডিয়াম) গলদেশ অত্যন্ত শুষ্ক বোধ হয় এবং তরল দ্রব্য গলাধঃকরণে ও প্রাতঃকালে যন্ত্রণা অধিক হয়, যন্ত্রণা কর্ণ পর্য্যন্ত বিস্তারিত হয়।

জ্বর

সময়—প্রাতে ৭টা। (প্রাতে ৭ টায় জ্বর পডোফাইলামের বিশেষ বিশেষত্ব)।

পূর্বাবস্থা (Prodrome)—কতিদেশে যন্ত্রণা হয় এবং পিত্তাধিক্য লক্ষণ ও পাকাশয়ের গোলযোগ প্রকাশ হয়। ইহা এমন কি জ্বর আসিবার কয়েকদিন পূর্বে হইতেই উপস্থিত হয়।

শীত অবস্থা—পিপাসা থাকে না। উভয় কুক্ষিস্থলেই যন্ত্রণা বোধ হয়। ভীষণ কথা বলিতে থাকে, কথার আর বিরাম নাই (great loquacity)।

দাহ অবস্থা—পিপাসা থাকে না শীত অবস্থাতেই দাহ অবস্থা আসিয়া উপস্থিত হয়। উত্তাপ অবস্থা আরম্ভ হওয়ার কিছুকণ অবধি শীত অবস্থা লাগিয়া থাকে। মস্তকে ভীষণ যন্ত্রণা হয় এবং ভীষণ পিপাসা বোধ করে ও সঙ্গে সঙ্গে বোগীর এলোমেলো বকা আরম্ভ হয়। জিহবার আর বিশ্রাম

থাকে না, সকল সময় কথা বলিতে থাকে অবশেষে প্রলাপ আসিয়া উপস্থিত হয় এবং রোগী নিজায় নিমগ্ন হইয়া পড়ে।

ঘর্ম্ম অবস্থা—প্রচুর ঘর্ম্ম হয় এবং রোগী ঘর্ম্ম অবস্থায় নিদ্রিত হইয়া পড়ে। ঘর্ম্মে শিরঃপীড়াও উপশম বোধ করে।

ত্রি—জিহ্বা অপরিষ্কার পীত অথবা শ্বেত লেপাবৃত এবং দন্তের চাপের ছাপ যুক্ত (মার্কিউরিয়াস)। পাকাশয়ের উপসর্গ অত্যন্ত বর্তমান থাকে। (Gastric Symptoms predominate)।

পডফাইলামের জরের প্রধান বিশেষত্বই হইতেছে যে, শীত অবস্থায় অত্যন্ত কথা বলে এবং ইহা দাহ অবস্থা পর্য্যন্ত থাকে, তৎপর কি বলিয়াছিল তাহা সম্পূর্ণ ভুলিয়া যায় এবং ঘর্ম্মাবস্থায় ঘুমাইয়া পড়ে। এপিসেরও ইহা একটি লক্ষণ বটে, কিন্তু এপিসের জর অপরাহ্ন ৩টায় আইসে এবং গাত্রে আমবাত প্রকাশ পায়। পডফাইলামের ন্যায় ইউপেটোরিয়ামেও ৭টায় জর আইসে বটে কিন্তু ইউপেটোরিয়ামে গাঁটে গাঁটে যন্ত্রণা থাকে।

প্রাতে ৬টায় ভিরেট্রামেও জর আইসে এবং ভেদবমি বর্তমান থাকে কিন্তু ভিরেট্রামের জরে শীতলতা লক্ষণই অত্যন্ত অধিক থাকে যেন উত্তাপ প্রকাশই পায় না এবং তদুহ ভেদবমির সহিত কপালে শীতল ঘর্ম্ম উপস্থিত হয়।

প্রাতে ৭টায় জর এবং পীতবর্ণ ভেদ শুনিলে আমরা পডফাইলামকে অধিকাংশ স্থলে চিন্তা করি কেহ নাস্তভমিকার কথা স্মরণ করিতে পারেন বটে কিন্তু নাস্তের পাকাশয়ের উপসর্গ পডফাইলাম অপেক্ষা অত্যন্ত বিভিন্ন প্রকৃতির। কাজে কাজেই ইহাদিগের মধ্যে ভুলের কোন সম্ভাবনা হওয়া উচিত নয়।

প্রয়োগবিধি

ডাইলিউসন—উদরায়ণে ৩০ ক্রম সচরাচর অধিক ব্যবহার হইয়া থাকে যত্নত রোগে কেহ কেহ নিয়ক্রম ৬x ব্যবহারের ব্যবস্থা দেন। অধিক কোষ্ঠকাঠিন্য হইলে যে কোন কারণ হইতেই উদ্ভূত হউক পডফাইলাম মূল অরিষ্ট বিরেচক (purgative) ঔষধরূপে কার্য্য করে।

সমগ্ৰণ ঔষধ সমূহ—এলোজ, চেলিডোনিয়াম, কোলিনসোনিয়া, লিলিয়ামটাইগ্রি, মার্কিউরিয়াস, নাক্স, সালফার।

পডোফাইলাম—পারদের অপব্যবহারে বিষয়রূপে কার্য্য করে।

পডোফাইলাম—পাকাশয় গোলযোগে 'ইপিকাক,' নাক্সের পর এবং যকৃত রোগে ক্যালকেরিয়া, সালফারের পর অধিক নির্দোষিত হয়।

রোগের বৃদ্ধি—অতি প্রত্যাহে (এলো, নাক্স, সালফার) গ্রীষ্মকালে এবং দস্তোদগমকালীন।

রোগীর বিবরণ

একজন ভদ্রলোক বয়স প্রায় ৭৬ হইবে, তাঁহার জীবনে কখনই অধিক রোগ হয় নাই। গত জুলাই মাসে শীত হইয়া জ্বর আসিতে আরম্ভ হয় এবং প্রত্যাহ প্রাতে জ্বরের সময় দক্ষিণ কুক্ষি প্রদেশে যন্ত্রণা হইয়া জ্বর হইতে লাগিল কুক্ষিপ্রদেশে চাপ দিতে পারিত না, এত অধিক স্পর্শাধিক্য হইয়াছিল। প্রত্যাহ জ্বর আসিবার পূর্বে কটিদেশে ভীষণ যন্ত্রণা হইত কিন্তু শীত আরম্ভ হইলে আর থাকিত না। শীত অত্যন্ত অধিক না হইলেও এবং শীত যাইতে না যাইতেই শীতের উপরই উত্তাপ অবস্থা আসিয়া উপস্থিত হইত এবং তৎপর সমুদয় শরীর ভীষণ উত্তপ্ত হইয়া উঠিত। উত্তাপ অবস্থায় অত্যন্ত শিরঃপীড়া হইত অল্পবিস্তর প্রলাপও বকিত। উত্তাপ অবস্থাতেই ঘর্ম্মের সঙ্গে সঙ্গেই নিদ্রিত হইয়া পড়িত। ঘর্ম্ম অত্যন্ত প্রচুর হইত, কথা বলিতে চেষ্টা করিত কিন্তু ঠিক কথা খুঁজিয়া পাইত না, এলোমেলো যাহা হয় বকিত।

জিহ্বা অপরিষ্কার ক্লেদে লেপাবৃত ছিল এবং মুখের স্বাদও অত্যন্ত খারাপ ছিল ও কোন জিনিষেই রুচি ছিল না এমন কি স্বাদুদ্রব্য দেখিয়া ঘৃণার উদয় হইত। গাত্র, কটিদেশে যন্ত্রণা এবং ৭টায় জ্বর ইত্যাদি দেখিয়া ইউপেটোরিয়াম প্রয়োগ করা হয় কিন্তু ইহাতে কিছুমাত্র উপকার না হওয়ায় এবং লক্ষণ সমূহ বিশেষরূপ দেখিয়া পডোফাইলাম ২০০ দেওয়া হয় এবং তাহাতেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য লাভ করে।—এইচ, সি, এলেন।

এন্টিমোনিয়াম টার্টারিকম (Antimonium-Tartaricum)

ইহাকে টার্টার এমেটিকও বলা হয়। Emetic অর্থ বমনকারক। Antimonium Tart একটি ভীষণ বমনকারক ঔষধ সে বিষয়ে কোন সন্দেহ নাই। পূর্বে এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণ পাকস্থলী পরিষ্কার করিবার নিমিত্ত (to clean out the stomach) এন্টিমনি টার্ট সদা সর্বদা ব্যবহার করিতেন। অদ্যাবধি দেখিতে পাওয়া যায় বিরেচক ঔষধ এবং এনিমা (enema) দ্বারা মধ্যে মধ্যে পাকস্থলী এবং অন্ত্র ধোত করা হইয়া থাকে। ইদানীং এই প্রকার প্রথা একটি ফ্যাসান হইয়া উঠিয়াছে। বিলাসী ডক্টরলোক-দিগের প্রত্যহ enema না লইলে মনের শান্তিই হয় না। এই প্রকারে ইহা অভ্যাসগত দোষ হইয়া পড়ে। তাঁহাদিগের বিশ্বাস মধ্যে মধ্যে বমন করাইয়া অথবা enema দ্বারা পাকস্থলী পরিষ্কার করাইয়া রাখিতে না পারিলে অনেক প্রকার রোগ উৎপত্তি হইবার সম্ভাবনা হইতে পারে অর্থাৎ বাড়ীঘর পরিষ্কার রাখিবার স্থায় পাকস্থলী কোন প্রকার বিরেচক অথবা বমনকারক ঔষধ দ্বারা পরিষ্কার রাখা কর্তব্য। কিন্তু আমরা হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায় এই প্রকার ধোতকরণ প্রণালী একেবারেই অস্বীকার করি না। এক সময়ে এন্টিমনিটার্ট বমনকারক ঔষধরূপে উপরিউক্ত বিষয়ে অত্যন্ত ব্যবহার হইত কিন্তু ইদানীং এবস্ত্রকার প্রচলন অধিক দেখা যায় না।

সর্বপ্রধান লক্ষণ

১। বক্ষঃস্থলে প্রচুর গ্লেয়ার সমাবেশ। শ্বাস প্রশ্বাসকালীন ঘড় ঘড় শব্দ হয়। (When patient coughs there appears to be a large collection of mucous in the bronchi.)

২। কাসি কিম্বা বমনান্তে শিশু ঝিমাইয়া পড়ে। রোগের সমুদায় উপসর্গে তদ্রূপ ভীষণরূপ বর্তমান থাকে। (great

sleepiness or irresistible inclination to sleep with nearly all complaints—Nux M. Opi.

৩। শিশু খিটখিটে, স্পর্শ করিলে কিংবা নাড়ী দেখিতে চেষ্টা করিলেই বিরক্ত বোধ হয় (will not let you feel the pulse) সর্বদা ঘ্যান-ঘ্যানানি লাগিয়া থাকে। সদা সর্বদা ক্রোড়ে ক্রোড়ে ঘুরিয়া বেড়াইতে চাহে।

৪। মুখমণ্ডল শীতল ফ্যাকাসে পাংশুটে অথবা নীলবর্ণ এবং শীতল ঘর্মে সিক্ত।

৫। প্রকৃত বমন অপেক্ষা বমনের উদ্বেগ অত্যন্ত অধিক।

৬। বমন—দক্ষিণপার্শ্বে শয়ন ব্যতীত আর সকল প্রকার অবস্থাতেই বমন হয়, বমনান্তে তন্দ্রা এবং অবসাদ উপস্থিত হয় ও কপালে ঘর্ম প্রকাশ পায়।

সাধারণ লক্ষণ

১। স্রাংসেতে স্থানে বাস করিয়া রোগের উৎপত্তি হইলে এন্টিমটার্ট তাহাতে অধিক নির্ধাচিত হয়।

২। শ্বাস বন্ধের উপক্রম—জলে মগ্ন হইয়া ভূজনালীতে শ্বাসের সমাবেশ, ফুসফুসের আশঙ্কিত পক্ষাঘাতে, কণ্ঠনালীতে বাহ্যিক কোন পদার্থের প্রবেশে সর্বদা তন্দ্রা এবং আচ্ছন্নতা।

৩। সদ্যপ্রসূত শিশুর শ্বাসের সমাবেশ হেতু শ্বাসকষ্ট এবং নিশ্বাস বন্ধ হইবার উপক্রম।

ফিজিওলজিক্যাল কার্য (physiological action) এন্টিমনিয়ম-টার্টারিকম compound salt of antimony এবং Potash এই দুই বস্তুর সংযোগে প্রস্তুত এবং এই দুই বস্তুর কার্যই রক্ত সঞ্চালন ক্রিয়ায় (circulation) উপর অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ পায়। কাজে কাজেই এতদ্বারা হৃৎপিণ্ড এবং ফুসফুস-দ্বয়ের অবসন্নতা উৎপাদনকরতঃ সঞ্চালন ক্রিয়ায় অত্যন্ত দুর্বলতা উৎপন্ন করে।

শিরঃসীড়া—এটিমনিটারের রোগীর মস্তিষ্কের কার্যের অত্যন্ত বিশৃঙ্খলা উপস্থিত হয়। কোন বিষয়ে মনকে স্থির রাখিতে পারে না। সমস্ত যেন গুলাইয়া যায়। সঙ্গে সঙ্গে কপাল উত্তপ্ত হইয়া উঠে ও রোগী ক্রমশঃই তন্দ্রায় অভিভূত হইয়া পড়ে। এই প্রকার ঘুমঘোর অর্থাৎ তন্দ্রাভাব দ্বিপ্রহরে অধিক হয়। মধ্যে মধ্যে মস্তকের যন্ত্রণাও হয় এবং মনে হয় যেন একটি বন্ধনীর দ্বারা মস্তকের চতুর্দিক (জেলসিমিয়ম, মার্কিউরিয়াস, কার্বলিক এসিড, সালফার) জড়াইয়া রাখা হইয়াছে। এই প্রকার শিরঃসীড়া মস্তিষ্কের passive congestion-এর একটি সাধারণ লক্ষণ। শীতল বায়ুর স্পর্শে এবং চলাফেরায় রোগীর মস্তকের যন্ত্রণা অনেকটা লাঘব হয় এবং তন্দ্রাভাবও অনেকটা কাটিয়া যায়। ইহা ব্যতীত মস্তক শীতল জলে ধোত করিয়া দিলেও রোগী বেশ সুস্থ বোধ করে (এটিমক্লুডাম ইহার সম্পূর্ণ বিপরীত), মধ্যে মধ্যে দপদপানি যন্ত্রণা বিশেষতঃ মস্তকের দক্ষিণপার্শ্বে অধিক হয় এবং সেই যন্ত্রণা চূয়াল পর্য্যন্ত নিয়ে বিস্তারিত হয়। ইহাকে এক প্রকার ভীষণ যন্ত্রণায়ুক্ত অস্থিহাত বলিলেও বলা যাইতে পারে।

মানসিক লক্ষণ—এটিমটারেও অনেকটা এটিমক্লুডামের স্থায় মানসিক লক্ষণ দেখিতে পাওয়া যায়। রোগী কাহারো স্পর্শ অথবা তাহার প্রতি কাহারো তাকান পছন্দ করে না, এমন কি ইহার দক্ষণ অনেক সময় শিশুর তড়কা (convulsion) হইতেও দেখা গিয়াছে। নিদ্রাভয়ের পর শিশুর মেজাজ এত অধিক খিটখিটে হয় যে, তাহার প্রতি সামান্য তাকাইলেই ভীষণ রাগান্বিত হইয়া ওঠে। শিশু তাহার চারিদিকে যাহারা থাকে তাহাদিগকে জড়াইয়া ধরে, কেহ স্পর্শ করিলে কাঁদিয়া উঠে, এমন কি হাত দেখিতে দেয় না (will not let you feel the pulse), সকল সময় ঘ্যান ঘ্যান করে। কোলে-কোলে ঘুরিয়া বেড়াইতে চায়। (কোলে কোলে ঘুরিয়া বেড়াইলে রোগের উপশম হয়—ক্যামোমিলা)।

মস্তক ঘূর্ণন এবং তন্দ্রাভাব—এটিমটারের রোগের ইহা নিত্য সঙ্গী এবং এই মস্তক ঘূর্ণন অনেক সময় পর্য্যায়ক্রমে (alternately) তন্দ্রায় সঙ্গে হইতে দেখা যায়। সর্বপ্রথমেই বলিয়াছি এটিমটার মস্তিককে গুলাইয়া দেয় (Head becomes confused) এবং রোগী ক্রমশঃ ঘুমন্তভাবে পায় হইয়া

আইসে, এই ঘুমন্তভাব (drowsiness) এটিমটার্টের একটি সার্বজনীন লক্ষণ বলিলেও অত্যাুক্তি হয় না। ইহা কখন কখন অনেকটা coma-এর স্থায় অবস্থা ধারণ করে। ইহা যে কেবল ফুসফুসের পীড়ার সহিত বর্তমান থাকে তাহা নয়। ইহা জ্বর, শিশু কলেরা এবং কলেরায় অর্থাৎ প্রায় সমুদয় পীড়ার সহিতই বর্তমান থাকিতে দেখা যায়। নিউমোনিয়ায় এটিমটার্ট এবং ওপিয়মে অত্যন্ত তন্দ্রাভাব থাকে বটে, কিন্তু ইহাদের পার্থক্য নিরূপণে ভ্রম হওয়ার কোন কারণ দেখি না যেহেতু ওপিয়মের তন্দ্রাভাবের সহিত মুখমণ্ডলের গভীর আরক্তিমতা, দীর্ঘ শ্বাসপ্রশ্বাস এবং শ্বাসপ্রশ্বাস নাসিকাধ্বনিযুক্ত (stertorous) হয় আর এটিমটার্টে মুখমণ্ডল সর্বদা ফ্যাকাসে পাংশুবর্ণ অথবা নীল আভাযুক্ত (cyanotic) হয়, লালভাব কিছুই থাকে না এবং শ্বাসপ্রশ্বাসে নাসিকা ধ্বনিও কিছুই হয় না। হোমিওপ্যাথিক গ্রন্থ সমুদায় অমূল্যমান করিলে তন্দ্রাভাবের (drowsiness) তিনটি ঔষধের বিশেষ উল্লেখ দেখা যায় তাহা হইতেছে ওপিয়ম, এটিমটার্ট এবং নাক্সমস্কেটা। এটিমটার্টের সহিত ইহাদের তন্দ্রাভাব ব্যতীত আর অধিক কিছু সাদৃশ্য দেখা যায় না।

পীড়কা অবরুদ্ধ হেতু রোগ—পীড়কা (eruption) বিশেষতঃ Scarlatina হাম, বসন্ত ইত্যাদি অবরুদ্ধ (suppressed) অথবা পরিষ্কাররূপ প্রকাশ না হইয়া কিম্বা ল্যাট খাইয়া উল্লিখিতরূপ মণ্ডকের কার্যের বিশৃঙ্খলা এবং তন্দ্রাভাব ইত্যাদি প্রকাশ পাইলে সেইরূপ স্থলে এটিমটার্ট প্রায়ই নির্দোষিত হয় এবং তদবস্থায় উল্লিখিত লক্ষণ ব্যতীত আর একটি লক্ষণ প্রকাশ পায় তাহা হইতেছে শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট (difficulty in breathing)। রোগীর মুখমণ্ডল নীলাভ কিংবা গভীর লালবর্ণ অর্থাৎ বেগুনে বর্ণ হয় এবং শিশু ক্রমশঃ তন্দ্রায় আচ্ছন্ন হইয়া আইসে। শরীরের স্থানে স্থানে খেঁচুনি হইতে আরম্ভ হয় এবং বক্ষঃস্থলে স্লেষ্মা সমাবেশ হেতু শ্বাস প্রশ্বাসে ঘড় ঘড় শব্দ হয় এতদ লক্ষণসমূহ প্রায়ই রোগের সঙ্কটাবস্থার চিহ্ন জানিবে। এইরূপ অবস্থায় এটিমটার্ট প্রয়োগে পীড়কা পুনঃ প্রকাশিত হইয়া রোগ নিবারণ হয় এবং রোগীর জীবন সম্পূর্ণ রক্ষা পায়।

হৃপিং কাশি—এটিমটার্ট শিশুদিগের বক্ষঃস্থলের পীড়ার একটি অতি

মূল্যবান ঔষধ। হৃপিং কাশি, ব্রোঙ্কাইটিস কিংবা যে কোন কাশিই হউক দস্তোদাগম হেতু অথবা অন্ত কোন কারণবশতঃই হউক এবং শিশু রাগান্বিত হইলেই যদি কাশির উদ্বেগ হয় তাহা হইলে এটিমটাটকেই প্রাধান্য দেওয়া কর্তব্য। এটিমটাটের কাশি আহ্বারের পরই বৃদ্ধি হয় এবং শিশু কাশিতে কাশিতে যাহা আহ্বার করে তৎসমুদায়ই স্লেম্মাসহ অথবা কেবল স্লেম্মা বমন করিয়া তুলিয়া ফেলে এবং বমনান্তে বিমাইয়া পড়ে, বক্ষঃস্থল স্লেম্মায় পরিপূর্ণ হইয়া থাকে এবং শ্বাস প্রশ্বাসের সঙ্গে সঙ্গে ঘড় ঘড় শব্দ শ্রুত হয়। এটিমটাট রোগীর কাশির বিশেষত্বই হইতেছে যে বক্ষঃস্থলে প্রচুর স্লেম্মার সমাবেশ হয় এবং কাশির পর অর্থাৎ স্লেম্মা উত্তোলনের পর রোগী নিশ্বেজ এবং তন্মায়ুক্ত হইয়া পড়ে।

ব্রোঙ্কাইটিস্ এবং ক্যাপিলারি ব্রোঙ্কাইটিস—অনেক সময় দেখিতে পাওয়া যায় শিশু স্তনপান করিতে করিতে হঠাৎ স্তনের বোঁটা মুখ হইতে ছাড়িয়া দিয়া কাঁদিয়া উঠে শ্বাস প্রশ্বাস যেন বন্ধ হইবার উপক্রম হয় এইরূপ অবস্থায় শিশুকে সোজা করিয়া ধরিলে (when held up-right) এবং ক্রোড়ে করিয়া এদিক ওদিক পাঘচারি করিলে আবার সুস্থ হয়। ইহা শিশু ব্রোঙ্কাইটিসের অর্থাৎ capillary Bronchitis এর পূর্বাভাবের পূর্ব লক্ষণস্বরূপ অনেক সময় প্রকাশ পায়। বক্ষঃ পরীক্ষা করিলে ব্রোঙ্কাইটিসের ঘড় ঘড় শব্দ শুনিতে পাওয়া যায়। এটিমটাট এইরূপ অবস্থার একটি উপযুক্ত ঔষধ। সময় মত প্রয়োগ করিতে পারিলে ব্রোঙ্কাইটিস আর বৃদ্ধি পাইতে পারে না এবং অচিরেই সমস্ত কষ্টের অবসান হইয়া যায়। শিশুদিগের তরল ঘড় ঘড় শব্দযুক্ত কাশিতে এটিম টাটকে সর্বপ্রথম স্থান দেওয়া হয়, শ্বাস প্রশ্বাসে ঘড় ঘড় শব্দ এমন কি দূর হইতে পর্যাস্ত শুনা যায়। মনে হয়, কাশির সহিত কত স্লেম্মা উঠিবে কিন্তু স্লেম্মা বিশেষ কিছুই উঠে না। রোগ যতই বৃদ্ধি হইতে থাকে শিশুও ক্রমশঃ ততই অধিক তন্মাত্রাভূত হইয়া পড়ে এবং কাশি আর তত পুনঃ পুনঃ না হইয়া বরং হ্রাস হইয়া আইসে ইহাকে রোগের উপশমের লক্ষণ মনে করিবে না বরং বৃদ্ধির অবস্থার পরিচয় জানিবে। কারণ ফুসফুসের অবাদগ্রস্ত হইয়া কার্যশূন্য হইয়া আইসে, নাড়ী দুর্বল অবস্থা প্রাপ্ত হয়, মস্তক ঘর্ষে ভিজিয়া উঠে ক্রমশঃ নীল রোগের (Cyanosis) লক্ষণসমূহ প্রকাশ পাইতে

থাকে, এমত অবস্থায় যত শীঘ্র এটিমটাট প্রয়োগ করা যায় ততই মঙ্গল নতুবা শ্বাস প্রশ্বাস ক্রিয়া বন্ধ হইয়া রোগী মৃত্যুমুখে পতিত হয়। এটিমটাট একপস্থলে নিয়ন্ত্রণ পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ করা কর্তব্য। কাশি উৎপন্ন হইলেই ঔষধের কার্য আরম্ভ হইয়াছে জানিতে হইবে।

এটিমটাট যে প্রকার শিশুদিগের একটি উপযুক্ত ঔষধ সেই প্রকার বৃদ্ধদিগেরও বিশেষতঃ—শায়িত অবস্থায় শ্বাসরুদ্ধে (orthopnoea) অথবা ফুস-ফুসের পক্ষাঘাত আশঙ্কায় (threatening paralysis of the Lungs, in the aged) অতি উৎকৃষ্ট ঔষধ। রোগীর বক্ষঃস্থল স্লেষ্মায় বোঝাই হইয়া রহিয়াছে ভয়ানক ষড়ষড়ানি শব্দ শোনা বাইতেছে অথচ স্লেষ্মা তুলিতে পারিতেছে না। অনেক সময় এইরূপ অবস্থায় এটিমটাটে রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য না না হইলে ব্যারাইটা কার্ক প্রয়োগ হইয়া থাকে কারণ ব্যারাইটা কার্ক এটিমটাটের অল্পপূরক ঔষধ (compelementary medicine)

উপরিউক্ত অবস্থা আমরা মধ্যবয়স্ক লোকদিগের মধ্যে প্রায়ই দেখিতে পাই না, সচরাচর শিশু এবং বৃদ্ধদিগের মধ্যেই অধিক হয়। শিশুদিগের ব্রোঙ্কাইটিসে (Capillary Bronchitis) এটিমটাটকে একমাত্র ঔষধ বলিলেও অত্যাুক্তি হয় না। (In Capillary Bronchitis Tartar Emetic is sometimes the only remedy from which help may yet be expected—Bahaer)

ইপিকাকও শিশুদিগের ব্রোঙ্কাইটিসের একটি অতি মূল্যবান ঔষধ সে বিষয়ে কোন সন্দেহ নাই কিন্তু ইহা এটিমটাটের গ্রাষ মধ্যবয়স্ক লোকদিগের ব্রোঙ্কাইটিসে অধিক কার্য করে না এবং বৃদ্ধদিগের ব্রোঙ্কাইটিসে ইহার কিছু উপকারিতা আছে কিনা তাহাও সন্দেহজনক। শিশুদিগের ব্রোঙ্কাইটিসে ইপিকাকের লক্ষণ প্রথমেই প্রকাশ পায় বুকে সাঁই সাঁই শব্দ হয় এবং কাশির সহিত কিছু কিছু স্লেষ্মাও উঠে, এটিমটাটে ষড় ষড় শব্দ হয় এবং কাশির সহিত স্লেষ্মা বিশেষ কিছুই উঠে না। এটিমটাট সচরাচর ইপিকাকের পর অর্থাৎ শিশুদিগের ব্রোঙ্কাইটিসের দ্বিতীয় অবস্থার উপযুক্ত ঔষধ আর ইপিকাক প্রথম অবস্থার উপযুক্ত ঔষধ। উভয় ঔষধেই শ্বাস প্রশ্বাস কষ্ট আছে এবং কাশিতে কাশিতে বমন হইয়া যায় কিন্তু এটিমটাটে তদ্রূপাভাবের বর্জ-

মানতা অত্যন্ত অধিক থাকে ইপিকাকে থাকে না। ইহাও আবার দেখা গিয়াছে এন্টিমটার্টে রোগের উপশম না হইলে হেপার সালফার প্রয়োগ করিলে উত্তম ফল পাওয়া যায়।

ফুসফুসের পক্ষাঘাতের আশঙ্কায় (in threatening paralysis of the Lungs) এন্টিমটার্টের সমগুণ ঔষধসমূহ—

ল্যাকেসিস—নিদ্রার অব্যবহিত পরই বৃদ্ধি হয় এবং সময় সময় রোগের বৃদ্ধি অবস্থাতেই রোগী নিদ্রায় অভিভূত হইয়া পড়ে।

কেলিহাইড্রিওডিকাম—ফুসফুসের Oedema এবং তৎসহিত বৃক্ক ঘড় ঘড় শব্দযুক্ত শ্লেষ্মা বর্তমান থাকিলে ইহা বিশেষভাবে নির্বাচিত হয়। কাশিতে অধিক শ্লেষ্মা উঠে না বরং যে অল্প পরিমাণ উঠে তাহা সবুজ আভাযুক্ত এবং সাবানের স্থায় ফেনা ফেনা।

কার্বভেজ—ইহা রোগের বৃদ্ধি অবস্থায় ব্যবহার হয় কিন্তু শ্লেষ্মার ঘড় ঘড় শব্দের সহিত শীতল শ্বাস প্রশ্বাস বর্তমান থাকে এবং শরীরের নিম্নাঙ্গ পদ-দ্বয় হইতে হাঁটু পর্য্যন্ত বরফবৎ শীতল হয়।

মস্কাস—অত্যন্ত জোরে জোরে শ্লেষ্মার ঘড় ঘড়ানি শব্দ হয় এবং রোগী অস্থির। ইহা বিশেষতঃ টাইফয়েড জ্বরের পর অধিক ব্যবহার হয়। নাড়ীর গতি ক্রমশঃই দুর্বল হইয়া আইসে এবং অবশেষে রোগী মুচ্ছায় অভিভূত হইয়া পড়ে।

সদ্যজাত শিশুর শ্বাসকষ্ট—এন্টিমটার্ট নবজাত শিশুর অর্থাৎ শিশু ভূমিষ্ট হওয়ার পরই শ্বাসরোধের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। গলায় শ্লেষ্মার দ্রবণ, ঘড় ঘড় শব্দ হইতে থাকে এবং শিশু নীলবর্ণ হইয়া আইসে।

লট্রোসিরেসাস—ইহাও নবজাত শিশুর শ্বাসরোধের একটি উত্তম ঔষধ। শিশুর শ্বাসরোধের উপক্রম হেতু মুখমণ্ডল নীলবর্ণ হইয়া যায়। মুখমণ্ডলের পেশীয ঠেঁচুনি আরম্ভ হয় এবং শিশু খাবি খাইতে থাকে।

নিউমোনিয়া—এন্টিমটার্ট শিশুদিগের ব্রোকাইটিসের ঔষধ ব্যতীত, প্লুরোনিউমোনিয়ারও (pleuro pneumonia) একটি অতি উৎকৃষ্ট এবং বিশেষ ফলপ্রদ ঔষধ। ফুসফুসের কতক অংশ পক্ষাঘাত সদৃশ অকর্ণণ্য হইয়া যায় (are paralyzed) এমন কি বক্ষঃ পরীক্ষা করিলেও ফুসফুসের Hepatized স্থলেও শ্লেষ্মার স্তম্ভ স্তম্ভ ঘড় ঘড় শব্দ শোনা যায়।

শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট বিশেষতঃ প্রাতঃকালের দিকেই অধিক হয়। এবং রোগীকে শয়ন অবস্থা হইতে শ্বাস প্রশ্বাস গ্রহণের ক্ষমতা উঠিয়া বসিয়া থাকিতে হয় কারণ উপবেশন অবস্থায় ক্রান্তি আরাম বোধ করে। এন্টিমটার্ট Biliious pneumoniaতেও অর্থাৎ যকৃতের দোষসহ নিউমোনিয়াতেও ব্যবহার হয়। রোগীর চক্ষুর স্বেতাংশ, গাত্রজ্বক, মুত্র ইত্যাদি সমুদায় অত্যন্ত হরিদ্রাবর্ণ হয় এবং পাকস্থলীতে হাত দেওয়া যায় না অত্যন্ত স্পর্শাধিক্য হয়। সঙ্গে সঙ্গে নিম্নোদরে ফাঁপিয়া উঠে, বমনেচ্ছা এবং বমনের উদ্রেক হয়। এই প্রকার লক্ষণযুক্ত মদ্যপানকারীদের নিউমোনিয়াতে এন্টিমটার্ট অনেক সময় প্রয়োগ হয়। এন্টিমটার্ট প্লুরো-নিউমোনিয়াতে (pleuro pneumonia) যে কেবল কাজ করে এমন কোন কথা নহে, ইহা সকল প্রকার নিউমোনিয়ারই একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ।

Tartar emetic is undoubtedly one of the most important remedies in pneumonia but only when it deviates from the normal course. In uncomplicated pneumonia it is scarcely ever indicated in the first stage, not even at the beginning of the second stage. The sphere of action of the drug commences with the resolution of the exudation. If the resolution takes place rapidly and the re-absorption is slow, the dyspnoea generally becomes quite considerable, because the lungs are unable to remove the copious contents from their cells. Loud and coarse rales are heard over a large surface, in this conditions Tartaremetic will have a full effect—Dr. Bahaer.

এক্ষণে পরিষ্কাররূপে জানিতে পারা যাইতেছে যে, যদি বিভাগ-করণ (resolution) অত্যন্ত শীঘ্র হইতে থাকে এবং শোষণ (reabsorption) ক্রিয়া তরুণ শীঘ্র না হইয়া বরং বিলম্ব হয়, তাহা হইলে এন্টিমটার্টের অবস্থা আপনা হইতেই আসিয়া পড়ে এবং রোগীর শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট বৃদ্ধি হইতে আরম্ভ হয়। স্লেম্মার সমাবেশও ক্রমশঃ অধিক হইতে অধিকতর হইতে থাকে অথচ ফুসফুসের স্লেম্মা উত্তোলনের ক্ষমতাশূন্য হইয়া আসে। কাজে কাজেই

এইরূপ অবস্থায় এন্টিমটার্টের বিশেষত্ব—ক্লেয়ার বড় ঘড়ানি শব্দ অধিক শ্রুত হয়, এই প্রকার স্থলে এন্টিমটার্ট প্রয়োগ করিলে আশু উপকার পাওয়া যাইতে পারে। এতদ বিষয়ে আমাদের দৃষ্টি রাখা কর্তব্য—যখনই ক্রসক্রেসে প্রচুর পরিমাণে ক্লেয়ার সমাবেশ হইবে এবং রোগী যদি তাহা উত্তোলন করিতে অক্ষম হয় তাহা হইলে এন্টিমটার্টের বিষয় চিন্তা করিবে। আমরা এরূপস্থলে সচরাচর ৬x চূর্ণ ব্যবহারের ব্যবস্থা অধিক দিয়া থাকি।

Regarding the dose, physicians agree most remarkably in the case of the remedy. So far as we know a higher trituration than the third is not advised by any physician. The second trituration in grain doses is probably the most appropriate it never gives rise to nausea—Dr. Bahaer.

ডাক্তার বেয়ার সাহেবের মতে দ্বিতীয় দশমিকই উপযুক্ত কিন্তু আমরা সচরাচর ৩x, ৬x চূর্ণ অধিক ব্যবহার করিয়া থাকি। এন্টিমটার্টের প্রতিক্রিয়া (re-action) অত্যন্ত স্বল্প (deficient) এবং দুর্বল বলিয়াই মধ্যবয়স্ক লোকদিগের প্রতি উত্তম কার্য্য করে না। ইহার কার্য্য শিশু এবং বৃদ্ধদিগের প্রতি অধিক প্রকাশ হয়।

বসন্ত—(Small Pox) :—এন্টিমটার্টের যে প্রকার পুঁজবটী (pustules) উৎপন্ন হয় তাহার সঙ্গে বসন্তের অনেকটা সাদৃশ্য থাকা হেতু এন্টিমটার্টকে বসন্তের একটি উপযুক্ত ঔষধ বলা হয়। পীড়কা (Eruption) প্রকাশ পাইবার পূর্বে অর্থাৎ বসন্তের প্রারম্ভে ইহা অত্যন্ত উপযোগী এবং ইহার সঙ্গে ব্রাইও নিয়ার গ্রায় শুষ্ক কাশি এবং তৎ সহিত শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্টও বর্তমান থাকে।

বসন্ত রোগের সহিত শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট এবং তন্দ্রাভাব থাকিলে এন্টিমটার্টকে অব্যর্থ ঔষধ মনে করিবে। ঢাকা দেওয়ার দরুণ কোন প্রকার কুফলাফল হইলে খুজায় উপকার না হইলে এবং সাইলিসিয়ার লক্ষণ প্রকাশ না পাইলে এন্টিমটার্টের বিষয় চিন্তা করিবে। বসন্ত, হাম ইত্যাদি জনিত চক্ষু রোগেও এন্টিমটার্ট প্রয়োগের লক্ষণ প্রকাশ হয় এবং এন্টিমটার্ট প্রয়োগ করাও হয়। ডাক্তার হিউজ সাহেব তাহার গ্রন্থে লিখিতেছেন—I myself have invariably used Tartar Emetic (in the first trituration) as the medicine for small pox and have occasion to substitute

any other. I cannot say that it cuts short the disease, it is doubtful whether any remedy can. But it seems to me to conduct the cases in a very satisfactory manner decidedly mitigating all the incidental troubles and leaving (even in non vaccinated subject) very little pitting behind.

অর্থাৎ আমি বসন্ত রোগে এন্টিমটার্ট ১২ চুর্ণ ব্যবহারে অত্যন্ত ফল পাইয়াছি। ইহা ব্যতীত অন্য কোন ঔষধ আমাকে আর ব্যবহার করিতেই হয় নাই।

কলেরাঃ—ডাক্তার স্ত্রাস সাহব কলেরায় এন্টিমটার্টের অত্যন্ত প্রশংসা করিয়াছেন। তিনি ইহাকে কলেরার একটি অব্যর্থ ঔষধ বলেন,— I have found it nearest a specific for cholera morbus. For more than 25 years, I have seldom found it necessary to use any other, and then only when there were severe carmps, in the stomach and bowels when Cuprum Metallicum relieved. তিনি তাঁহার গ্রন্থে বলিতেছেন ২৫ বৎসর যাবৎ কলেরায় এন্টিমটার্ট ব্যতীত অন্য ঔষধ আমি কদাচিৎ ব্যবহার করিয়াছি কিন্তু পাকস্থলী এবং উদরের আক্ৰম (Cramp) থাকিলে কুপ্রাম মেটালিকম্ প্রয়োগ করিতে হইয়াছে।

এন্টিমটার্ট কলেরায় ভিরেট্রামের একটি সমকক্ষ ঔষধ এবং অনেক সময় আমরা ভুলক্রমে এন্টিমটার্টের স্থলে ভিরেট্রাম দিয়া থাকি। ভেদ এবং বমনের অবস্থা ও অবসন্নতা সমুদায়ই প্রায় ভিরেট্রামের ত্রায় কিন্তু কেবল এন্টিমটার্টে ভিরেট্রামের ন্যায়—জল পিপাসা, হস্ত পদের ঝিল ধরা এবং চর্মের সঙ্কোচনীয়তা থাকে না। জলবৎ ভেদ, বমন, বমনেচ্ছা, কোটরাবিষ্ট চক্ষু, তন্দ্রাভাব—এতদ সমুদয় লক্ষণ অনেকটা ভিরেট্রামের ন্যায় হইলেও ভিরেট্রামের জল পিপাসায় এন্টিমটার্ট, ভিরেট্রাম হইতে সম্পূর্ণ পৃথক হইয়া গিয়াছে। যেখানে এই দুইটা ঔষধের পার্থক্য নিরূপনে—গোলযোগ হইবার সম্ভাবনা হইবে সেখানে অগ্রে পিপাসার দিকে দৃষ্টি করা উচিত। ভিরেট্রামের রোগী আকর্ষ জল পানের জন্য সর্বদা জল চাহে আর এন্টিমটার্টের রোগীর সে রূপ ভয়ঙ্কর পিপাসা নাই। ভিরেট্রাম এবং এন্টিমটার্টের অবসাদ—একরূপ

হইলেও এণ্টিমটার্টের স্বাসকষ্ট ভিরেট্রাম অপেক্ষা অনেক অধিক। স্বাসকষ্ট, অবসাদ, তন্দ্রাভাব এই তিনটি লক্ষণই এণ্টিমটার্টের বিশেষ পরিজ্ঞাপক। এবং যে কোন রোগের সহিত এই লক্ষণ সমূহ প্রকাশ থাকিলে এণ্টিমটার্ট তাহাতে উত্তম কার্য্য করিবে। ডাক্তার কাককা বলেন, যে পীড়ার দ্বিতীয় অবস্থায় যখন হৃদপিণ্ডের অবসন্নতা উৎস্থিত হয় তখন অন্যান্য ঔষধ প্রয়োগ না করিয়া এণ্টিমটার্ট ব্যবহার করা উচিত।

এণ্টিমটার্টের পরিপাক ক্রিয়ার গোলমালের সহিত বমনেচ্ছা, তন্দ্রাভাব এবং পচাডিম্বের স্বাদ যুক্ত উদগার বর্ত্তমান থাকে,—বমন সবুজ জলবৎ কখন ফেনা ফেনা এবং কখন ভুক্তদ্রব্য মিশ্রিত। বমনকালীন কপালে ঘর্ষ প্রকাশ পায় ও হস্ত কাঁপিতে থাকে। অনেক সময় দেখা যায় ভেদ বমন উভয় এক সঙ্গেই হয় এবং সঙ্গে সঙ্গে কোলাঙ্গের সমুদয় লক্ষণ প্রকাশ পাইতে থাকে সর্কাক্ষ শীতল হইয়া আইসে, হস্তপদ বরফবৎ ঠাণ্ডা হয়, ভেদ জলবৎ তরল এবং পরিমাণেও অত্যন্ত প্রচুর হয়। এই কয়েকটি লক্ষণ থাকিলে—স্বভাবতঃই সকলে ভিরাট্রিমের কথা স্মরণ করিবে এবং বাস্তবিকই আমরা অধিকাংশ স্থলেই ভিরাট্রিমই প্রয়োগ করিয়া থাকি। পিপাসা এবং তন্দ্রা লক্ষণে—এই দুইটা ঔষধ পরস্পর হইতে পৃথক হইয়া গিয়াছে। এণ্টিমটার্টে পিপাসা সামান্য, তন্দ্রাভাব অত্যন্ত প্রবল আর ভিরেট্রামে পিপাসা এবং কপালে শীতল ঘর্ষ অত্যন্ত প্রবল,—তন্দ্রাভাব সামান্য।

যদিও কলেরায় এণ্টিমটার্টের এত অধিক লক্ষণ রহিয়াছে তথাপি এই ঔষধটিকে উক্ত রোগে অত্যন্ত অবজ্ঞা করা হয়। কারণ ইহাকে অনেকে প্রকৃত কলেরার ঔষধ বলিতে চাহে না। যেহেতু ইহাতে ভেদ অপেক্ষা বমনের লক্ষণই অত্যন্ত প্রবল থাকে এবং ইহার বমনের বিশেষত্ব যে—বমন সহজে হয় না এবং বমনান্তে রোগীর কপালে ঘর্ষ প্রকাশ পায় এবং তন্দ্রায় আচ্ছন্ন হইয়া পড়ে। কাজে কাজেই ইহা কলেরার বমন নিবারণের ঔষধ বলিয়া অধিক পরিচিত।

বমন এবং বমনেচ্ছা—এণ্টিমটার্টে ভয়ানক বমনেচ্ছা—একটি প্রকৃতিগত লক্ষণ, অনেকটা ইপিকাকের ন্যায়। সকল সময় ইহাতে বমনেচ্ছা লাগিয়া থাকে না। ইপিকাকের বমন যেমন অতি সহজেই হয় এণ্টিমটার্টে সে প্রকার হয় না বরং অত্যন্ত কষ্টের সহিত বহির্গত হয় এবং বমনান্তে রোগী

তন্দ্রায় ঝিমাইয়া পড়ে ও কপালে ঘর্ষ প্রকাশ পায়,—ইপিকাকে সর্বদা বমনের ভাব লাগিয়া থাকে এবং বমন হইলেও রোগী সুস্থবোধ করে না। এণ্টিমটার্টে সর্বদা বমনের ভাব লাগিয়া থাকে না এবং বমন হইলে সুস্থ বোধ করে। ইহা ব্যতীত এণ্টিমটার্টে বাম পার্শ্বে শয়নে বমন বৃদ্ধি হয় এবং ডান পার্শ্বে শয়নে উপশম হয়। ইহাদিগের উভয়ের বমন যদিও প্রায় একই প্রকার সবুজ জলবৎ কিন্তু বমনান্তে তন্দ্রাভাব লক্ষণে—এণ্টিমটার্ট ইপিকাক হইতে সম্পূর্ণ পৃথক হইয়া গিয়াছে। যে স্থলেই বমন কাশি, ইত্যাদির পর তন্দ্রাভাব বর্তমান দেখিবে সেই স্থলেই এণ্টিমটার্টকে প্রাধান্য দিবে।

জ্বর।

সময়—সময় বিশেষ কোন নির্দিষ্টতা নাই। সকল সময় জ্বর আসিতে পারে কিন্তু অপরূহ ৩টা অথবা সন্ধ্যায় অধিক হয়।

জ্বরের পূর্বাবস্থা—হাই উঠে এবং গা হাত ভাঙিতে থাকে। (yawning and stretching).

শীত অবস্থা—পিপাসা থাকে না। শীত অবস্থায় সন্ধ্যা সন্ধ্যা দাহ অবস্থাও বর্তমান থাকে chill and heat without thirst alternating during the day—আস। শীত এবং ঘর্ষ অথবা ঘর্ষ এবং উত্তাপ পর্যায়ক্রমে হয়—এণ্টিমকুডাম) অত্যন্ত শীত হয় মনে হয় যেন গাত্রে ঠাণ্ডাজল কেহ ঢালিয়া দিয়াছে। কম্প এবং শীত শীত ভাব সকল সময়েই ভিতর হইতে বাহিরে প্রকাশ পায়। শীত অবস্থা অপেক্ষা, দাহ অবস্থা অধিকণ স্থায়ী হয় এবং সন্ধ্যা সন্ধ্যা তন্দ্রাভাব এবং কপালে ঘর্ষ প্রকাশ থাকে।

দাহ অবস্থা—পিপাসা সকল সময় থাকে না কিন্তু দাহ এবং ঘর্ষাবস্থার মধ্যবর্তী সময়ে অত্যন্ত পিপাসা হয়। দাহ অবস্থা অধিকণ স্থায়ী হয় এবং প্রচুর ঘর্ষও বর্তমান থাকে।

স্বপ্নাবস্থা :—সর্বদা প্রচুর ঘর্ষ হয় এবং অনেক সময় সমস্ত রাত্রি পর্যন্ত থাকে।

জিহ্বা—খারগুলি লাল অথবা জিহ্বার সমস্ত স্থানই লাল এবং জিহ্বাকণ্টক (papillae) সমূহ সমুন্নত থাকে। খাদ্য দ্রব্যের এবং ভ্রামকের কোন স্বাদ পাওয়া যায় না।

নাড়ী—অল্প পরিমাণেই চঞ্চল হইয়া উঠে। শীত অবস্থায় নাড়ীর গতি বেশ জোর এবং বেগবতী থাকে, যেমনি দাহ অবস্থা চলিয়া যায়, নাড়ী অত্যন্ত দুর্বল বা যত্ন হইয়া আইসে।

এন্টিমর্টারি—জ্বরের কোন বিশিষ্ট ঔষধ নয় ইহার প্রয়োগও অধিক দেখিতে পাওয়া যায় না। জ্বরে এইমাত্র বিশেষত্ব দেখিতে পাওয়া যায় সকল অবস্থাতেই তন্দ্রাভাব বর্তমান থাকে এবং কপালে শীতল ঘর্ষ প্রকাশ পায়।

প্রয়োগ বিধি

ডাইলিউশন—৬ এবং ৩০ অধিক ব্যবহার হয়। ফুসফুসের আশঙ্কিত পক্ষাঘাতে, কাশি উদ্রেক করিতে নিয়ক্রম ৩x চূর্ণ পুনঃ পুনঃ প্রয়োগ করা কর্তব্য।

সমগুণ ঔষধ সমূহ—লাইকাপোডিয়াম, ভিরেটাম :এলবাম, ইপিকাক।

রোগের বৃদ্ধি—স্যাৎসেতে, শীতল বায়ুতে, রাজিতে শয়নে, ঘরের উত্তাপে, বসন্তকালে, ঋতু পরিবর্তনে।

রোগের উপশম—যুক্ত শীতল বায়ুতে, সোজা হইয়া উপবেশনে, গয়ের উত্তোলনে, দক্ষিণ পাশে শয়নে (ট্যাংকাম)।

রোগীর বিবরণ

হুয় মহম্মদ সরকার লেনে রোগী একটা শিশু বয়স ৩ বৎসর। দেখিতে পাইলাম রোগীর পাশের বাড়ীতেই একজন এলোপ্যাথিক চিকিৎসক বাস করিতেছেন এবং ইহাও জানিতে পারিলাম তাঁহার দ্বারা অনেক দিন চিকিৎসা

করা হইয়াছিল, কিন্তু উপকার হয় নাই। ছপিং কাশিতে প্রায় ৩ মাস হইতে শিশুটি ভুগিতেছে,—এবং আমার পূর্বে ২ জন বিজ্ঞ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক চিকিৎসা করিয়াছেন কিন্তু তাহাতেও কিছুই হয় নাই। রোগীর পিতা বলিলেন শিশু পূর্বাপেক্ষা অত্যন্ত ক্লান্ত হইয়া গিয়াছে এবং যাহাঁ আহার করে সমুদায়ই কাশির সহিত উঠিয়া যায়। জিজ্ঞাসা করিয়া জানিতে পারিলাম সর্ব প্রথম শিশুর হাম হইয়া জ্বর হয়। হাম সম্পূর্ণ প্রকাশ হইয়াছে বলিয়া মনে করেন কিন্তু তদবধি হইতেই শিশু ভুগিতেছে। ছপিংকাশি কিছুতেই উপশম হইতেছে না। ক্রমশঃই শিশু দুর্বল হইয়া পড়িতেছে এবং হাঁপানির মত লক্ষণ দেখা দিতেছে। ইহাতে শিশুর পিতামাতা অত্যন্ত চিন্তিত হইয়াছেন। কাশির কোন সময় নাই, কাশির সহিত প্রচুর শ্লেষ্মা ওঠে। আমি প্রথম দিন পাটুসিন ২০০ ক্রম এক মাত্রা দিয়া ৩ দিন পর সাক্ষাৎ করিতে বলিয়া আসিলাম কিন্তু কিছুই হইল না এবং শিশুর পিতা বলিলেন “ইপিকাক ড্রুসেরা এবং অক্সালা আরো অনেক ঔষধ দেওয়া হইয়াছে কিন্তু পাটুসিন কেহই দেয় নাই”। আমি পুনরায় রোগী দেখিতে চাহিলাম এবং রোগীর বাড়ীর লোক আসিয়া ডাকিয়া লইয়া গেল। পূর্বে আমি কাশির আক্রমণ একদিনও দেখি নাই কিন্তু সেই দিবস যাইয়া দেখি শিশু কাশিতেছে, শিশুর পিতা বলিলেন,—‘ডাক্তার বাবু এইবার দেখুন কি ভীষণ কাশি’। শিশু কাশিতে কাশিতে বক্র হইয়া যায়, তৎপরে নাক মুখ দিয়া শ্লেষ্মা বহির্গত হইতে থাকে। শ্লেষ্মা বহির্গত হইলে পর কাশির বিরাম হয় এবং রোগী কাশির পর অত্যন্ত দুর্বল ও তন্দ্রাভিভূত হইয়া পড়ে। রোগীর পিতা বলিলেন এই ভাবে আজ ৩ মাস হইতে ভুগিতেছে। “কাশির অবসানে তন্দ্রা লক্ষণ এবং হাম সম্পূর্ণরূপে প্রকাশ হয় নাই ইহা সন্দেহ করিয়া এন্টিমটার্ট দেওয়া স্থির করিলাম এবং এন্টিমটার্ট ষষ্ঠক্রম প্রত্যহ দুইবার করিয়া দিতে বলিয়া সেইদিন চলিয়া আসিলাম এবং বলিয়া দিলাম ৩ দিন পর সংবাদ দিবেন। তৃতীয় দিবস কাটিয়া গেল কেহই আসিল না, মনে মনে ভাবিলাম, বোধ হয় উপকার হয় নাই; অল্প কোন চিকিৎসক আসিয়াছে। হঠাৎ ৫ম দিবসে সংবাদ পাইলাম যে শিশু অনেকটা সুস্থ আছে এবং পূর্বাপেক্ষা কাশি ও অনেকটা উপশম হইয়াছে। আমি আর নূতন ঔষধ কিছুই না দিয়া কেবল মাত্র কয়েকটি সুগারের পুড়িয়া দিয়া প্রত্যহ একবার করিয়া দিতে বলিয়া দিলাম। জানিতে পারিলাম রোগী ক্রমশঃই আরোগ্য হইয়া

আসিতেছে এবং অবশেষে এন্টিমটাটেই রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। “কাশির পর বিমাইয়া পড়া” এন্টিমটাটে’র একটি বিশিষ্ট লক্ষণ জানিবে। ইহার উপর নির্ভর করিয়া আমি একটি বহুদিনের হাঁপানি রোগীর বিশেষ উপকার করিয়াছিলাম। এন্টিমটাটে’র এই লক্ষণটির উপর সদাসর্বদা দৃষ্টি রাখিবে।

২। একটি মুসলমান যুবক বয়স ২২ বৎসর; নূতন কলিকাতায় আসিয়াছে। আমার ডাক্তার খানার নিকট দপ্তরী পাড়ার জর্নৈক বন্ধুর বাটীতে বাস করিতেছে। সেই সময় কলিকাতায় অত্যন্ত বসন্তের প্রকোপ। যুবকটি হঠাৎ উক্ত রোগে আক্রান্ত হইয়া পরে। সেই বাড়ীর একজন ভ্রূলোক আসিয়া আমাকে ডাকিয়া লইয়া যায়। সর্কাদে বসন্ত উঠিয়াছে কিন্তু মুখমণ্ডলে এবং বক্ষঃস্থলে অত্যন্ত অধিক প্রকাশ পাইয়াছে। বসন্ত যেন বসিয়া যাইতেছে আমার এইরূপ মনে হইল। স্থানগুলি কাল কাল বর্ণ হইয়াছে। রোগীর বাড়ীর লোকেরা বলিলেন “বসন্ত যেন লাট খাইয়া গিয়াছে আমাদের এইরূপ বোধ হইতেছে”। আর একটি লক্ষণ দেখিলাম রোগীর শ্বাস প্রশ্বাসের অত্যন্ত কষ্ট হইতেছে, টানিয়া টানিয়া শ্বাস গ্রহণ করিতেছে সজে সজে বক্ষঃস্থলে শ্লেষ্মার ঘড়ঘড় শব্দ হইতেছে। রোগী দেখিতেছি এমন সময়ে বাটীর ভিতর হইতে একজন স্ত্রীলোক বলিলেন—“গত কল্য হইতে এখন পর্য্যন্ত ৫ বার দাস্ত হইয়াছে, বোধ হয় এতদ হেতুই বসন্ত পরিষ্কার রূপে প্রকাশ হইতেছে না”। যুবকটি নিঃশ্বাস হইয়া পড়িয়া রহিয়াছে। কাহারো সহিত কোন প্রকার কথা বলিতেছে না। থাকিয়া থাকিয়া এক একবার দীর্ঘ নিশ্বাস পরিত্যাগ করিতেছে। শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট এবং বসন্ত লাট খাইয়া গিয়াছে। এই দুইটি লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া আমি এন্টিমটাটে ৬ মাত্রা দিয়া চলিয়া আসিলাম এবং বলিয়া দিলাম প্রত্যেক ৩ ঘণ্টা অন্তর অন্তর যেন দেওয়া হয়। তৎপরদিন প্রাতে সংবাদ পাইলাম রোগী কিঞ্চিৎ সুস্থ বোধ হইতেছে এবং শ্বাস প্রশ্বাসের কষ্ট অনেকটা হ্রাস হইতেছে। আমি সেই ঔষধ পূর্ব্ববৎ সেবন করিতে বলিয়া দিলাম এবং জানিতে পারিলাম রোগী ক্রমশঃই আরোগ্য হইতেছে। যদিও ২১টি অন্য ঔষধ ব্যবহার করিতে হইয়াছিল কিন্তু এন্টিমটাটেই রোগীর জীবন রক্ষা হইয়াছিল।

৩। প্রায় ৮ বৎসর হইল খিদিরপুরে শীতকালে আমি একটি রোগী দেখিতে যাই। ঐ বৎসর ঐ সময়ে ওলাঠার খুব প্রাদুর্ভাব। কোনও প্রকার হোমিওপ্যাথিক ঔষধের দ্বারা রোগের শাস্তি হইতেছিল না। রোগী একটি বুঝা জীলোক। যখন দেখিলাম তখন রোগের চরম অবস্থা প্রাপ্ত হইয়াছে। রোগী প্রায় মুমূর্ষাবস্থায় ১২ ঘণ্টা কাল পড়িয়া রহিয়াছে। হৃদপিণ্ডের গতি মন্দ, মধ্যে মধ্যে দীর্ঘ নিঃশ্বাস পড়িতেছে। নিঃশ্বাস শব্দ যুক্ত আর মিনিটে ৬৭ বার পড়িতেছে। ভেদ, বমি বন্ধ হইয়া গিয়াছে, অচেতন হইয়া পড়িয়া আছে, আর মধ্যে মধ্যে মুখভঙ্গি করিতেছে। জ্বরে ডাকিলে জ্ঞান হইত কিন্তু উত্তর দিতে পারিত না। এন্টিমর্টার্ প্রয়োগ করিতে রোগিনী আরোগ্য লাভ করে। বলা আবশ্যক যে ঐ বৎসর খিদিরপুরে অত্যন্ত বসন্ত হইতেছিল। (Dr. Salzar's Cholera)

কেলিকার্ব (Kali-carb)

ইহার আর একটি নাম কার্বনেট অফ পটাস (Carbonate of Potash)

সর্বপ্রধান লক্ষণ।

১। যন্ত্রণা সূচীভেদবৎ, বিশ্রামে এবং আক্রান্ত পার্শ্বে শয়নে বৃদ্ধি (Pain stitching, darting, worse during rest and lying on affected side) বিশ্রামে এবং আক্রান্ত পার্শ্বে শয়নে উপশম—ব্রাইওনিয়া)।

২। কাহারো স্পর্শ সহ্য করিতে পারে না সামান্য স্পর্শেই বিশেষতঃ পদদ্বয়ে স্পর্শ করিলে রোগী চমকাইয়া ওঠে।

৩। চক্ষুর উপর পাতা এবং ঋর মধ্যস্থল জলপূর্ণ থলিবাং ফ্যীত হয় (bag like swellings between upper eyelids and eyebrows) ।

৪। কটিদেশের যন্ত্রণা ও তৎসহ ঘর্ষ এবং দুর্বলতা—গর্ভশ্রাব, প্রসব যন্ত্রণা, জরায়ু রক্তশ্রাব ইত্যাদির পর এবং আহাৰকালীন বৃদ্ধি হয়। ভ্রমণকালীন এত অধিক যন্ত্রণা হয় যে রোগী আর হাটিতে পারে না। শুইয়া পড়িতে বাধ্য হয় এবং শুইয়া পড়িলে উপশম হয় (while walking feels as if she must give up and lie down) ।

৫। যাহাই আহাৰ কিংবা পান করে সমুদায়ই যেন বায়ুতে পরিণত হয়। পাকস্থলী ফাঁপিয়া ঢাকের মত হয়।

৬। ঋতু শ্রাবের এক সপ্তাহ পূৰ্ব হইতেই শরীর খারাপ বোধ করে (feels badly week before menstruation) ঋতু শ্রাবের পূৰ্ব এবং সময়ে কটিদেশে যন্ত্রণা হয়।

৭। গলাধঃকরণে কষ্ট—গলদেশে যেন মাছের কাঁটা বিঁধিয়া রহিয়াছে এইরূপ বোধ (হেপার, নাইট্রিক এসিড) ।

৮। কাশি—শুষ্ক আক্ষেপযুক্ত, কাশিতে কাশিতে সময় সময় ভুক্ত দ্রব্য বমন হইয়া উঠিয়া যায় এবং সাদা সাদা শক্ত শ্লেষ্মার দলা জোরের সহিত ছুটিয়া নির্গত হয় (white or smoky masses fly from throat when coughing) ।

সাধারণ লক্ষণ

বৃদ্ধ লোকদিগের উদরী, পক্ষাঘাত ইত্যাদি রোগে অধিক ব্যবহার হয়।

জীবনীশক্তির অপচয় হেতু রক্ত স্বল্পতা (চায়না, এন্ডি কস) । একলা থাকিতে পারে না—আস, বিসমথ, লাইকো। (একলা থাকিতে চায়—ইয়েসিয়া, নান্স) ।

- ৩। স্রী সহবাস, স্বপ্নদোষ, গর্ভস্রাব, হাম ইত্যাদির পর দৃষ্টির দুর্বলতা।
- ৪। প্রাতঃকালে মুখ প্রক্ষালনকালীন নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হয় (এমন কার্ক, আর্পিকা)।
- ৫। কেবল আহারকালীন দন্তশূল। উষ্ণ অথবা শীতল দ্রব্যের স্পর্শ লাগিলেই যন্ত্রণা বৃদ্ধি হয়।
- ৬। প্রসব যন্ত্রণার দুর্বলতা এবং তদনন্তর ভীষণ কটিদেশে যন্ত্রণা (back-ache)।
- ৭। হাঁপানি—উপবেশনে অথবা সন্মুখদিকে ঝুঁকিলে অথবা শরীর দোলাইলে উপশম হয়। শেষরাত্রি ২—৪টার সময় বৃদ্ধি হয়।
- ৮। কোষ্ঠ কাঠিগু—মল বৃহদাকার, মলত্যাগে কষ্ট। মল ত্যাগের ২১ ঘণ্টা পূর্বে হইতেই মূচী ভেদবৎ যন্ত্রণা হয়।
- ৯। শীতলবায়ু স্পর্শাধিক্য প্রবণ।

সিম্প্যাথিকেল কার্য—সমবেদক (sympathetic) স্নায়ু মণ্ডলের মধ্য দিয়া শরীরের তিনটি প্রধান প্রধান স্থানে কার্য প্রকাশ করে—

১। ইহা স্নায়বিক ঝিল্লিতে রক্তাধিক্য উৎপন্ন করে (২) ইহা স্নায়বিক ঝিল্লির (serous membrane) স্রাব শুরু করতঃ তীক্ষ্ণ এবং চিড়িকমারী যন্ত্রণা উৎপন্ন করে (৩) ইহা ডিম্বাশয়দ্বয়ে পক্ষাঘাত উৎপন্ন করে।

মানসিক লক্ষণ—কেলিকার্ক রোগী খামখেয়ালি প্রকৃতির এবং ভীষণ খিটখিটে। সকল বিষয়েই ঝগড়া করে, একলা থাকিতে চায় না (একলা থাকিতে চায়—নাক্স, এলিডকস, ইয়েসিয়া)। অত্যন্ত ভীত স্বভাবের। যখন একলা থাকে নানাপ্রকার ভয়ের বিষয় চিন্তা করে। যদি কখন একলা শয়ন করিতে হয় তাহা হইলে ভয়ে যমস্ত রাত জাগিয়া থাকে কিংবা নিদ্রায় কেবল ভীতিপূর্ণ স্বপ্ন দেখে, এক মুহূর্ত শান্তি পায় না। সকল সময় কল্পনা করে, আগুনে হয়ত এই বাড়ীখানা একণেই ভস্মীভূত হইয়া যাইবে কিংবা ভূমিকম্প হইয়া ভূমিসাৎ হইয়া যাইবে ইত্যাদি। এই প্রকার নানা কল্পনায় এবং ভয়ে রোগীর মন সকল সময় অত্যন্ত চিন্তাশ্রিত হইয়া থাকে। সামান্য কোন কিছুই হঠাৎ চমকাইয়া ওঠে এবং ভয়ে কাঁপিতে থাকে, ইহা ব্যতীত, সময় সময় মানসিক অবস্থা অত্যন্ত

অবসাদগ্রস্তও হয়। সমুদায় বিষয়ে উদাসীন। কোন কথা জিজ্ঞাসা করিলে, কি উত্তর দিতে হইবে তাহা ঠিক করিতে পারে না। ফসফরিক এসিডের স্তায় কোন প্রকার মস্তিষ্ক গোলযোগ হইতে ইহা উখিত হয় না, ইহা কেবলমাত্র দুর্বলতা প্রযুক্তই হয়। কেলিকার্কের এইরূপ মানসিক লক্ষণ স্মৃতিকা-উন্মাদে কিংবা স্মৃতিকাজরে প্রকাশ পাইতেও দেখা যায়।

কেলিকার্ক রোগী যেমন অল্পতেই বিরক্ত হয়, তেমনি অল্প ঠাণ্ডাতেই কাতর হইয়া পড়ে। ঠাণ্ডা সহ্য হয় না, sensitive to every atmospheric change। ঘরের দরজা জানালা খুলিয়া রাখিতে ইচ্ছা করে না। এমন কি রাত্রিতে নিদ্রা হইতে উঠিয়া, জানালা দরজা খোলা আছে কিনা, চারিদিক তাকাইয়া দেখিয়া লয়, কোন পথ দিয়া শীতল বাতাস যেন না আসিতে পারে। কেলিকার্কের সমস্ত উপসর্গই ঠাণ্ডাতে বৃদ্ধি হয়, কাজে কাজেই শরীরকে উষ্ণ রাখিবার জন্য, যথেষ্ট পরিমাণ গরম কাপড় ব্যবহার করে। শরীর এত শীতল থাকা সত্ত্বেও অতি অল্প আয়াসেই প্রচুর ঘর্ম হয় এবং কেলিকার্কের ঘর্ম যন্ত্রণায়ুক্ত স্থানেই অধিক হয়।

রক্তশ্রবণতা এবং ঋতুশ্রাব—কেলিকার্ক রোগীতে রক্তশ্রবণতা লক্ষণ অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ থাকে। শীত শীত ভাব এবং শীত অসহিষ্ণুতা ইত্যাদি সমুদায় উক্ত রক্তশ্রবণতারই পরিচয়। রক্তে যে স্বাভাবিক পরিমাণ লোহিত কণা (red corpuscle) বর্তমান থাকা প্রয়োজন কেলিকার্কের তাহা থাকে না। কাজে কাজেই রোগী অত্যন্ত রক্তহীন এবং দুর্বল হয় এবং শরীরের চর্ম দেখিতে দুগ্ধবৎ সাদা ফ্যাকাসে বর্ণ প্রাপ্ত হয়। এই প্রকার লক্ষণ আমরা প্রায়ই অল্প-বয়স্কা রমণীদিগের প্রথম ঋতুশ্রাবে দেখিতে পাই। শারীরিক দুর্বলতা এবং রক্তের লোহিত কণার অভাবহেতু শীঘ্র ঋতু প্রকাশ পায় না। সমুদায় শরীর যেন ফুলিয়া ওঠে এবং এই ফোলা ভাব বিশেষভাবে মুখমণ্ডল, চক্ষুর চারিধার এবং চক্ষুর পাতায় অধিক প্রকাশ পায়। সঙ্গে সঙ্গে কটিদেশে অত্যন্ত যন্ত্রণা এবং দুর্বলতা উপস্থিত হয়। ফেরাম এবং পালসেটিলাও এই প্রকার অবস্থায় অনেকে প্রয়োগ করেন কিন্তু মনে হয়, কেলিকার্কই ইহার উপযুক্ত ঔষধ।

এই প্রকার রক্তাশ্রবতা, রজোনিবৃত্তি (menopause) সময়ে এবং বৃদ্ধ বয়সেও দেখা যায় এবং তখনও সেই একই রকম চক্ষুর উপর পাতা ফুলিয়া জলপূর্ণ থলির

হ্রায় আকার ধারণ করে।—আরো দেখিতে পাওয়া যায়, এই প্রকার রোগীর হৃদপিণ্ড সচরাচর দুর্বল থাকে। হৃদপিণ্ডের কার্যের সমতা থাকে না, অনিয়ম কিংবা intermittent হয়। হৃদপিণ্ডের এই প্রকার অবস্থা শারীরিক দুর্বলতা রশতঃ হয় বলিয়া মনে হয় এবং ইহার সহিত একটি বিশেষ লক্ষণ সর্বদা বর্তমান থাকে তাহা হইতেছে কটিদেশের যন্ত্রণা। কটিদেশে এত ভীষণ যন্ত্রণা হয় যে মনে হয় যেন পদদ্বয় এবং কটিদেশ যন্ত্রণায় খসিয়া যাইতেছে।

রক্তস্রাব (Haemorrhage) জরায়ু রক্তস্রাবে কেলিকার্কের প্রয়োগ দেখা যায় এবং কেলিকার্ক এতদবিষয়ের একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। গর্ভপাতের পর যখন রক্তস্রাব আর বন্ধ হয় না, অল্প বেশী লাগিয়াই থাকে, সহজে বন্ধ হইতে চায় না, অল্প অল্প চুষাইতেই থাকে এইরূপ অবস্থায় কেলিকার্ক উত্তম কার্য করে। মাসিক ঋতুস্রাবেও প্রথম ১০ দিন প্রচুর এবং চাপ চাপ রক্তস্রাব হওয়ার পর রক্তস্রাব হ্রাস হইয়া আসিলেও যখন আর বন্ধ হয় না, সারা মাস ভুগিয়া আর এক ঋতুস্রাবের সময় আসিয়া পৌঁছায়, তথাপি বন্ধ হয় না এইরূপ স্থলেও ইহা নির্দোষ হইয়া থাকে। কেলিকার্ক রোগী রক্তশূন্য ক্যাকাসে হয়, তদবিষয়েও দুটি রাখিবে।

দুর্বলতা (Debility) কেলিকার্ক কোন সাংঘাতিক রোগের পর কিংবা বহুদিন যাবৎ রোগে ভুগিয়া দুর্বলতার একটি উপযুক্ত ঔষধ। সম্ভান প্রসবের পর কিংবা গর্ভস্রাব হেতু দুর্বলতায় যখন রোগী কটিদেশে অত্যন্ত যন্ত্রণা (back-ache) এবং দুর্বলতা অনুভব করে এবং তদহেতু চলাফেরা করিতে অত্যন্ত কষ্ট হয়, সেইরূপ অবস্থায় ইহা প্রয়োগ করিলে উত্তম ফল পাওয়া যায়। ইহার সহিত কাশি এবং পুনঃ পুনঃ নৈশ-ঘর্মও বর্তমান থাকে। জরায়ু হইতে সর্বদা রক্তস্রাব হয় এবং প্রস্রাবে প্রচুর পরিমাণ urates থাকে। মূত্রে এই প্রকার অত্যধিক পরিমাণ urates এর বর্তমানতা রোগবশতঃ শরীরস্থ টিস্যু (tissue) অপচয়ের লক্ষণ ব্যতীত আর কিছুই নয়। কিন্তু কেলিকার্ক উক্ত প্রকার urate যুক্ত প্রস্রাবের সহিত কটিদেশের যন্ত্রণা (backache) এবং ঘর্ম ইত্যাদি বিশেষ লক্ষণ বর্তমান থাকা চাই, আর যদি কোন বিশেষ লক্ষণ না থাকে কেবল urate অধিক থাকে তাহা হইলে কষ্টিকামকে উচ্চস্থান দেওয়া কৰ্ত্তব্য। কষ্টিকামকে এইরূপ অবস্থার একমাত্র ঔষধ বলিলেই হয়।

ঘর্ম, দুর্বলতা এবং কটিদেশের যন্ত্রণা এই তিনটি লক্ষণের একত্র সমাবেশ কেলিকার্ব ব্যতীত দ্বিতীয় আর কোন ঔষধে এত অধিকরূপ প্রকাশ নাই। কাজে কাজেই যে স্থলেই এই তিনটি লক্ষণের একত্র প্রকাশ দেখা যায়, কেলিকার্বকেই তাহার প্রধান ঔষধ বলিতে হইবে।

(The particular combination of symptoms that we have under Kalicarb—the sweat, the backache and the weakness are found in no other remedy).

এই প্রকার অত্যধিক ঘর্ম, দুর্বলতা এবং চর্মের ফ্যাকাসে বর্ণ অনেকটা হাইফস্ফেট অফ লাইমে (Hyphosphate of Lime) দেখা যায় কিন্তু কেলিকার্বের দ্বারা কটিদেশে যন্ত্রণা (backache) থাকে না।

সোরিনাম—রোগ আরোগ্যের পর দুর্বলতা অবস্থার ইহাও একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। যখন দুর্বলতা, প্রচুর ঘর্ম এবং মানসিক অবসাদ লক্ষণ অত্যন্ত অধিকরূপ প্রকাশ পায়। মানসিক অবসাদ এত অধিক হয় যে রোগী সম্পূর্ণ আরোগ্যলাভ করিতে পারিবে এইরূপ আশাই করে না সম্পূর্ণ নিরাশ হইয়া পড়ে।

কটিদেশের যন্ত্রণা এবং রক্তরোধ—(Backache and amenorrhoea) কটিদেশের যন্ত্রণা (Backache) কেলিকার্বের একটি বিশেষ লক্ষণ। যন্ত্রণা ইটাইটি এবং চলাফেরায় অত্যন্ত বৃদ্ধি হয়। ইটাইটিতে এত অধিক ক্লান্তি বোধ করে এবং যন্ত্রণা এত অধিক বৃদ্ধি হয় যে, রোগী পথেই শুইয়া পড়িতে চায়, গা আর চলিতে চায় না, অবশ হইয়া আইসে। কাজে কাজেই রোগী তখন রাস্তায় বসিয়া পড়িতে অথবা কোন কিছুতে বিশ্রাম লইতে বাধ্য হয় (The patient feels that the back and legs must give out. She drops into a chair or throws himself on the bed completely exhausted) কেলিকার্বের এই প্রকার যন্ত্রণা এবং দুর্বলতা জ্বীলোকদিগের গর্ভপাত, প্রসব যন্ত্রণা, জরায়ু হইতে রক্তস্রাব কিংবা জরায়ুর গোলবোগ হেতুই অধিক উৎপন্ন হইতে দেখা যায়।

সময় সময় শরীরের অগ্রান্ত স্থানের স্পন্দনের (Pulsation) দ্বারা প্রাতঃকালে কটিদেশে (small of the back) স্পন্দন হয়। এই স্পন্দন এবং

কোমরে যন্ত্রণা শুইলেই উপশম হয়। নেট্রাম মিউরেও এই প্রকার লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু তাহাতে পশ্চাদ্দেশ জোরে চাপ দিয়া সম্পূর্ণ চিং হইয়া শুইলে উপশম হয় (relief by lying flat on the back with firm pressure) ইহা ব্যতীত এই দুইটি ঔষধ রক্তকচ্ছুতেও (amenorrhoea) প্রয়োগ হয়। নেট্রাম মিউরে সম্পূর্ণ উপকার না হইলে ক্যালকেরিয়া কার্ক প্রয়োগ করিবে। ইহাতে ঋতুশ্রাব আনয়ন করিয়া রোগীকে যন্ত্রণা হইতে মুক্ত করে।

কেলিকার্ক কটিদেশে যন্ত্রণা সম্বন্ধে একটি অভূত লক্ষণ প্রকাশ পায় তাহা হইতেছে “আহারকালীন কটিদেশে ভীষণ যন্ত্রণা বোধ”। ডাক্তার ফ্যারিংটন একবার একটা এই প্রকার যন্ত্রণা কেলিকার্কের আরোগ্য করেন (রোগীর বিবরণ দেখ)।

কটিবাত (Lumbago)—কটিবাতের কেলিকার্ক একটি উৎকৃষ্ট ঔষধ। যন্ত্রণা প্রথমতঃ কটিদেশে আরম্ভ হয় এবং তথা হইতে gluteal muscle দিয়া জাহতে বিস্তারিত হয় এবং অতি অল্প আয়ামেই আক্রান্ত স্থানে ঘর্ষ উপস্থিত হয়। ঘর্ষ, কটিদেশের যন্ত্রণা এবং দুর্বলতা এক সঙ্গে এই তিনটি লক্ষণ অত্র কোন ঔষধে দেখিতে পাওয়া যায় না। ইহা কেলিকার্কের একটি প্রধান বিশেষত্ব, সর্বদা স্মরণ রাখিবে (The particular sweat, backache, and weakness as a combination is not found under any other remedy—Ferington)। এই প্রকার যন্ত্রণা আশঙ্কিত গর্তপাত, প্রসব বেদনা এবং ঠাণ্ডায় কিংবা মুষ্ঠাঘাতহেতু মূত্রগ্রন্থির প্রদাহবশতঃও উপস্থিত হয় এবং কেলিকার্কই তাহার উৎকৃষ্ট ঔষধ (রোগীর বিবরণ দেখ)।

অন্তঃসত্ত্বাবস্থায় বমনোদ্বেগ (Vomiting in pregnancy)—যদিও ইপিকাক এইরূপ অবস্থায় কিছু কিছু কাজ করে কিন্তু ইপিকাক ইহার প্রকৃত ঔষধ নয়। ধাতুগত লক্ষণ (constitutional symptom) বিশেষ কিছু না থাকিলে ইপিকাককে প্রাধান্য দেওয়া যাইতে পারে কিন্তু এইরূপস্থলে ইপিকাক অপেক্ষা সিন্ধোরি ক্যারপাস রেসিমোয়া অধিক ফলপ্রসূ ঔষধ। যদি এতদ বমনসহ শারীরিক ধাতুগত লক্ষণ কিছু পাওয়া যায় তাহা হইলে সেইরূপস্থলে কেলিকার্ক, মালফার এবং সিপিয়াকে উচ্চস্থান দিবে। ইপিকাক

সাময়িক কার্য করিতে পারে কিন্তু constitutional ঔষধই অধিক এবং স্থায়ী কার্য করে।

প্রসব যন্ত্রণা (Labor)—প্রসব যন্ত্রণায় কেলিকার্ক একটি অবিভীষ ঔষধ যখন যন্ত্রণা জরায়ুতে না হইয়া কোমরের পশ্চাতে অধিক হয়। জরায়ুস্থলে যন্ত্রণা অতি সামান্যই হইতে থাকে। মনে হয় যেন সমস্ত যন্ত্রণা কটদেশের পশ্চাতে কেন্দ্রীভূত হইয়াছে এবং রোগী যন্ত্রণায় কেবল কোমর গেল কোমর গেল বলিয়া চীৎকার করিতে থাকে। যন্ত্রণায় কোমর যেন ফাটিয়া যাইতে চাহে এবং যন্ত্রণা নিতম্ব প্রদেশ দিয়া পদদ্বয় পর্যন্ত বিস্তারিত হয়। The pains extend down the buttocks and legs. এই প্রকার অবস্থায় কেলিকার্ক প্রয়োগ করিলে যন্ত্রণা পশ্চাৎ হইতে জরায়ু স্থানে ফিরিয়া আইসে এবং প্রকৃত প্রসব বেদনা উৎপন্ন করিয়া সন্তান প্রসব করাইয়া দেয়। প্রসবকালে এত অধিক কোমরে যন্ত্রণা আর কোন ঔষধে দেখা যায় না। জরায়ুতে যে যন্ত্রণা হওয়া উচিত তাহা যেন সমুদায় পশ্চাতে সমাবেশ হয় এবং যন্ত্রণা কোমর হইতে নিম্নাভিমুখে অবতরণ করে ও তাহাতে পদদ্বয় এবং উরুদ্বয় ভীষণ যন্ত্রণামুক্ত হয়—কেলিকার্কের যন্ত্রণার ইহাই হইতেছে বিশেষত্ব। যন্ত্রণার এই প্রকার বৈষম্যতা জেলসিমিয়াম, সিমিসিফিউগা, পালসেটিলা ইত্যাদিতেও দেখা যায়।

জেলসিমিয়াম—যন্ত্রণা পশ্চাতে আরম্ভ হইয়া জরায়ুতে যায় এবং তৎপর মেরুদণ্ডে অথবা উপরে বিস্তারিত হয় (Pains begin in the back, and appear to go to the uterus and then run up the back).

সিমিসিফিউগা—যন্ত্রণা প্রবল হইয়াও জরায়ুর আক্কেপের (contraction) প্রতিবন্ধক ঘটায় অর্থাৎ জরায়ুমুখ কিছুই খুলে না এইরূপস্থলে এবং যন্ত্রণা যখন জরায়ুতে না হইয়া কেবল নিম্নোদরের দুইপার্শ্বে হইতে থাকে ও যন্ত্রণা রোগী চীৎকার করিতে থাকে ও জংঘাপ্রদেশ হস্তদ্বারা ঘসিয়া দিতে বলে সেইরূপস্থলেও সিমিসিফিউগার বিষয় চিন্তা করিবে। (screams out with pain in each side of the abdomen rather than in the centre and wants her hip rubbed)

পালসেটিলা—যখন যন্ত্রণা কিছুই থাকে না কিংবা যন্ত্রণা অত্যন্ত অল্প হয় অথচ জরায়ুমুখ যথেষ্ট প্রসারণ হইয়া থাকে, সেইরূপস্থলে পালসেটিলা যন্ত্রণা

আনয়ন করিয়া অতি শীঘ্র সন্তান প্রসব করাইয়া দেয় (Pulsatilla is a medicine for absence of marked contraction and when the os is sufficiently dilated and everything is soft).

সর্দি—কেলিকার্ক সর্দির সহিত প্রায়ই স্বরভঙ্গ লক্ষণ বর্তমান থাকে । কেলিকার্ক রোগী ঠাণ্ডা আদর্শেই সহ্য করিতে পারে না । সামান্য বায়ুর স্পর্শেই সর্দি কাশি হয় । সর্দির সহিত গলদেশে ডেলা ডেলা (lump) কি এক বস্তু যেন লাগিয়া রহিয়াছে এইরূপ বোধ লক্ষণ বর্তমান থাকে এবং সেই কারণবশতঃ রোগীকে পুনঃ পুনঃ টোক গিলিতে হয় । গ্রীবা আড়ষ্ট হয় এবং আলভিহ্রা লম্বা হইয়া ফুলিয়া পড়ে । গলাধঃকরণকালীন গলদেশে এপিসের স্তায় হলবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা অনুভব করে । সর্দির পুরাতন অবস্থায়ও কেলিকার্কের ব্যবহার দেখা যায়—নাসিকা রক্ত বদ্ধ হইয়া যায় এবং রোগীকে মুখ হাঁ করিয়া সকল সময়ে শ্বাস-প্রশ্বাস গ্রহণ করিতে হয়—এইরূপ নাসারন্ধ্রের অবরুদ্ধতা খোলা বাতাসে উপশম হয় কিছু উষ্ণ গৃহ প্রবেশে পুনরায় নাসিকা অবরুদ্ধ হইয়া যায় । নাসিকা হইতে দুর্গন্ধযুক্ত সবুজ স্লেমা স্রাব হয় কিংবা প্রাতঃকালে নাসিকা ফুলিয়া লালবর্ণ হয় এবং রক্তস্রাব দেখা দেয় । যখন রোগী ঠাণ্ডায় আক্রান্ত হয় গলদেশে মৎস্তের কাঁটার স্তায় খোঁচাবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা বোধ করে । কেলিকার্কের ইহা একটি বিশেষ লক্ষণ জানিবে । যদিও এই লক্ষণটি হেপার সালফার, নাইট্রিক এসিড, এলিউমেন এবং আর্জেন্টাম নাইট্রিকমেও রহিয়াছে কিন্তু গলা খেকানিসহ (Hawking) খোঁচাবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা কেলিকার্ক ব্যতীত এত অধিক প্রকাশ অল্প কোন ঔষধে দেখা যায় না এবং ইহাও বিশেষতঃ যে ঠাণ্ডা লাগিলেই গলায় খোঁচাবিদ্ধবৎ যন্ত্রণা প্রকাশ পায় । সমুদায় alkali ঔষধেতেই গলা খেকানি (hawking) রহিয়াছে কিন্তু খোঁচাবিদ্ধবৎ যন্ত্রণাসহ খেকানি কেলিকার্ক ব্যতীত আর কোন alkali ঔষধেই নাই (The hawking is found under every Alkali, but this one peculiarity, sensation as of fish bone in the throat as soon as he catches cold with the hawking, is found under no other remedy) ইহার সহিত ইহাও স্বরণ রাখা কর্তব্য যে কেলিকার্ক রোগী প্রাতঃকালের

দিকেই অধিক গলা খেঁকায় (The patient hawks and hems in the morning)।

কাশি এবং হুপিং কাশি—কেলিকার্কের কাশি শুষ্ক এবং আক্ষেপযুক্ত কাশিতে কাশিতে দম আটকাইয়া যাওয়ার মতন হয় এবং বমি করিয়া ফেলে। সময় সময় নাসিকা হইতে রক্তস্রাব হয়, কাশির আক্ষেপকালীন মুখ ফুলিয়া ওঠে চক্ষু বহির্গত হইয়া আইসে। এইরূপ অবস্থা হুপিং কাশিতে অধিক হয়, কাজে কাজেই কেলিকার্ককে হুপিং কাশির একটি উত্তম ঔষধ বলা হয়, বিশেষতঃ হুপিং কাশির সহিত চক্ষুর উপর পাতা জলপূর্ণবৎ থলির জ্বায়া (bag like puffy swelling of the eye) স্ফীত হইলেই এই ঔষধটি অধিক নির্দোষিত হয়। কেলিকার্কের ইহা বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ। ডাক্তার বাণিংহোমেন এই লক্ষণটির উপর কেবল নির্ভর করিয়া বহু হুপিং কাশি আরোগ্য করিয়াছেন। Dr. Boeninghausen speaks of an epidemic of whooping cough in which the majority of cases called for Kali Carb and this (the bag like puffy swelling of the eye lid) striking feature was present। হুপিং কাশি কিংবা যে কোন রোগের সহিত চক্ষুর পাতার এই প্রকার স্ফীতি লক্ষণ প্রকাশ থাকিলে তাহাতে কেলিকার্ক প্রয়োগ করা যাইতে পারে। অনেক সময় এই প্রকার জলপূর্ণ থলিবৎ লক্ষণ প্রাচীন লোকদিগের মধ্যে দেখা যায় কিন্তু তাহাদিগেতে ইহা বয়সের আধিক্যহেতু টিস্থর শিথিলতা প্রযুক্ত প্রকাশ পায়। সেইরূপ স্থলে যেন কেলিকার্ক প্রয়োগ করা না হয়।

কেলিকার্কের আর একটি লক্ষণ সর্বদা স্মরণ রাখা কর্তব্য তাহা হইতেছে রোগের বৃদ্ধির সময়—শেষ রাত্রি ৩টা ৪টা। যে কোন রোগই হউক না কেন উক্ত প্রকার সময়ে অর্থাৎ শেষ রাত্রির দিকে বৃদ্ধি লক্ষণ থাকিলে কেলিকার্কের বিষয় চিন্তা করিবে।

কেলিকার্কের রোগী প্রায়ই প্রাতের দিকে অর্থাৎ শেষরাত্রিতে শুষ্ক আক্ষেপ যুক্ত কাশিতে অধিক কষ্ট পায় এবং কাশির সহিত স্নেহাও উদ্ভিত হয়। কাশি এত ভীষণ হয় যে, কাশিকালীন সমস্ত শরীর ঝাঁকাইয়া ওঠে এবং মস্তক কাটিয়া

যাইতে চাহে। হামের পর কাশিতে প্রায়ই অধিকাংশস্থলে কেলিকার্কই প্রয়োগ হয়। হাম কিংবা নিউমোনিয়ায় পর এই প্রকার কাশিতে কেলিকার্ক ব্যতীত সালফার, কার্বভেজ, এবং ড্রুসেরাও ব্যবহার হইয়া পাকে। কেলিকার্কের কাশির স্লেমা প্রচুর, দুর্গন্ধযুক্ত, চটচটে, দলাদলা, রক্তমিশ্রিত কিংবা পুঁজসদৃশ পুরু পীতবর্ণ কিংবা পীতাত সবুজ। এইস্থলে ইহাও উল্লেখযোগ্য যে কেলিকার্কের কাশির স্লেমা প্রাতঃকালেই অধিক বহির্গত হয় (He suffers mostly from a dry hawking cough with morning expectoration.)

অজীর্ণ, অগ্নিমান্দ্য (Dyspepsia)—কেলিকার্ক পুরাতন অগ্নিমান্দ্য রোগের বিশেষতঃ বৃদ্ধদিগের একটি উপযুক্ত ঔষধ। আহারের পর পেটে প্রচুর বায়ুর সঞ্চয় হয়। বাহ্য কিছু আহার করা যায় তাহাই যেন সমুদায় বায়ুতে পরিণত হয়। পেট ফাঁপিয়া ওঠে, মনে হয় পেট যেন ফাটিয়া যাইবে।

উদগার ওঠে এবং দুর্গন্ধ বায়ু নিঃসরণ হয় কিন্তু কেলিকার্ক উদগারের সহিত টক্ টক্ জল ওঠে এবং তাহাতে দাঁত মুখ সমুদায় টক হইয়া যায়। আহারের পর পেটে আলা ঘ্রুণাও হয়। এইপ্রকার পেটফাঁপা লক্ষণ আমরা কার্বভেজ, লাইকোপোডিয়াম এবং চায়নাতেও দেখিতে পাই কিন্তু কেলিকার্ক বিশেষ ভাবে ভয়স্বাস্থ্য প্রাচীন এবং রক্তহীন লোকদিগের প্রতি উত্তম কর্ষ্য করে।

কেলিকার্ক এক অদ্ভুত লক্ষণ প্রকাশ পায় তাহা হইতেছে পাকস্থলীতে উদ্ভি-
গ্নতা বোধ (anxiety felt in the stomach as though it were a fear)
রোগীপাকস্থলী লইয়াই ব্যস্ত, যেন একটা ভয় পাকস্থলীতে লাগিয়া রহিয়াছে।
ডাক্তার কেন্ট একস্থানে এই বিষয়ে বলিতেছেন--“One of the first patients
I ever had, expressed it in a better way than is expressed in
the book, she said” Doctor, somehow or rather. I don’t have
a fear like other people do, because I have it in my stomach’
She said when she was frightened, it always struck to her
stomach, if a door slams, I feel it right here (epigastric
region) অর্থাৎ কেলিকার্ক রোগীর সামান্য কারণেই পাকস্থলীতে ভীতি সঞ্চয়
হয়। সামান্য দরজার শব্দে কিংবা গাজের ন্পর্শে ইত্যাদি অতি ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র

কারণেও এই প্রকার ভীতির উদ্ভেদ হয় কাজে কাজেই কেলিকার্ব রোগীকে সর্বদা পাকস্থলী লইয়া ভয়ে জড়সড় থাকিতে হয়। কেলিকার্বের এই প্রকার স্পর্শাধিক্যতা লক্ষণ পেশীর দুর্বলতা জনিত উদ্ভূত হয় এবং এই স্পর্শাধিক্যতা বিশেষভাবে পায়ের তলাতে অধিক পরিলক্ষিত হয় তদনন্তর সামান্য স্পর্শেই রোগীর সমস্ত শরীর ভয়ে কাঁপিয়া ওঠে, কিন্তু শক্ত চাপে কিছুই হয় না। ডাক্তার কেণ্টের একবার এইরূপ একটি ঘটনা ঘটিয়াছিল—তিনি বলিতেছেন *By a little awkwardness on my part my knee happened to hit the patients foot as it were projected a little over the edge of the bed, and the patient said "Oh!* অর্থাৎ একবার ডাক্তার কেণ্টের গাত্র হঠাৎ একটি রোগীর পায়ে অসাবধানতা বশতঃ লাগিয়া যায় তাহাতেই রোগী উঃ করিয়া চমকাইয়া উঠিয়াছিল—কেলিকার্বের ইহা একটি বিশেষ লক্ষণ। কাহারো স্পর্শ সহ্য করিতে পারে না। চমকাইয়া ওঠে বিশেষ ভাবে পায়ে স্পর্শ লাগিলে। চক্ষুর উর্দ্ধ পাতা স্ফীত হওয়া লক্ষণের ন্যায় উক্ত লক্ষণদ্বয়ও বিশেষ পরিচায়ক—ইহা সর্বদা স্মরণ রাখিবে। ডাক্তার কেণ্টের গাত্র রোগীর পায়ে এত সামান্য স্পর্শ হইয়াছিল যে তিনি নিজেই তাহা বুঝিতে পারেন নাই কিন্তু রোগী তাহাতেই উঃ করিয়া চিৎকার করিয়া উঠিয়াছিল, কেলিকার্বের এই স্পর্শাধিক্যতা লক্ষণটিকে স্ফুটস্ফুটানি (ticklishness) বলা যাইতে পারে। কোন প্রকার যন্ত্রনা হয় না। যদিও ল্যাকেসিসে এই প্রকার কতকটা লক্ষণ রহিয়াছে কিন্তু তাহাতে ticklishness এর ভাব কিছুই নাই। কেলিকার্বের সামান্য স্পর্শেই স্ফুটস্ফুটানি (ticklishness sensation) আর ল্যাকেসিসে অস্বস্তি বোধ হয়।

নিউমোনিয়া এবং ব্রোঙ্কাইটিস—নিউমোনিয়ায় কেলিকার্বের প্রয়োগ অনেক সময় দেখা যায়। কেলিকার্বের সূচীভেদ বৎ যন্ত্রণা (stitching pain) একটি বিশেষ পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। *Nothing is more striking in Kalicarb than the wandering striking pains through the chest, and the coldness of the chest. The great dyspnoea, the transient stitches, the pleural stitches are important of this remedy।* এই যন্ত্রণার বিশেষত্ব জানা থাকিলে কেলিকার্বকে চিনিতে

অধিক কষ্ট হয় না। আর একটি ঔষধে এই প্রকার স্ফীভেদবৎ যন্ত্রণার বিশেষ প্রকাশ দেখিতে পাওয়া যায় তাহা হইতেছে ব্রাইওনিয়া কিন্তু ব্রাইওনিয়াকে ক্যালিকার্কের নিম্নে স্থান দেওয়া হইয়া থাকে। স্ফীভেদবৎ যন্ত্রণায় ক্যালিকার্কই হইতেছে সর্বপ্রধান ঔষধ। এই প্রকার যন্ত্রণা যেহাউনই হউক ক্যালিকার্কের বিষয় চিন্তা করিবে সচরাচর ব্রোঙ্কাইটিস, নিউমোনিয়া, থাইসিস পালমোনালাস (Bronchitis, Pneumonia, Phthisis Pulmonalis) ডিম্বাশয় ইত্যাদি স্থানের রোগে উক্ত প্রকার যন্ত্রণা অধিক প্রকাশ থাকে তাই বলিয়া অন্ত স্থানে হইলে যে কেলিকার্ক প্রয়োগ হইতে পারে না তাহা বলিতে ইচ্ছা করি না। যদিও ব্রাইওনিয়া এবং ক্যালিকার্ক স্ফীভেদবৎ যন্ত্রণা রহিয়াছে কিন্তু ইহাদের মধ্যে পার্থক্যও যথেষ্ট রহিয়াছে। ব্রাইওনিয়ার যন্ত্রণা নড়াচড়ায় বৃদ্ধি হয় (কদাচিৎ স্থির অবস্থায় বৃদ্ধি হয়) এবং যন্ত্রণায়ুক্ত স্থান চাপিয়া থাকিলে উপশম বোধ করে। ক্যালিকার্ক কোন অবস্থাতেই উপশম হয় না। স্থির হইয়া থাকিলে কিংবা নড়িলে অর্থাৎ সকল প্রকার অবস্থাতেই এবং যন্ত্রণায়ুক্ত স্থান চাপিয়া শয়ন করিলে কষ্ট বৃদ্ধি হয়। ইহা ব্যতীত ব্রাইওনিয়ায় স্ফীভেদবৎ যন্ত্রণা serous membrane এ অধিক হয়, ক্যালিকার্ক সর্বত্রই হয়, স্থানের কোন বিশেষ নির্দিষ্টতা থাকে না কিন্তু তথাপি দক্ষিণ ফুসফুসের নিম্ন প্রদেশে (Lower right chest) অধিক হয় এবং এই স্থানটিই হইতেছে এই ঔষধের একটি বিশেষ আক্রমণ স্থল। ফুসফুসের শিখরদেশে (apex) রোগ আরম্ভ হইলে কেলিকার্ক বিশেষ ফল পাওয়া যায় one of the favourite localities for the remedy)। ক্যালিকার্কের যন্ত্রণার আরো বিশেষত্ব যে যন্ত্রণা বন্ধ হইলে ভেদ করিয়া অভ্যন্তর দিয়া পৃষ্ঠে বিস্তারিত হয় (The sharp stitching pain is likely to run right through to the back) এবং পালসেটলা ইত্যাদির দ্বায় স্থান হইতে স্থানান্তরে সরিয়া সরিয়া বেড়ায়। নিউমোনিয়া কিংবা প্লুরোনিউমোনিয়া (Pleuro Pneumonia) ব্রাইওনিয়ায় বিশেষ উপকার না হইলে এবং যদি দেখিতে পাওয়া যায় যন্ত্রণা খাস প্রস্থাসের সঞ্চালনে কিংবা অসঞ্চালনে অর্থাৎ সকল প্রকার অবস্থাতেই হইতেছে তাহা হইলে ক্যালিকার্ক সচরাচর ব্রাইওনিয়ার পর প্রয়োগে বেশ ফল পাওয়া যায়। যদিও ক্যালিকার্ককে দক্ষিণ ফুসফুসের যন্ত্রণার অধিক উপযুক্ত ঔষধ বলা হইয়াছে কিন্তু আমরা বাম ফুসফুসের রোগে বিশেষতঃ প্লুরোনিউমোনিয়া Pleuro Pneumonia ইত্যাদিতেও বহুল প্রয়োগ দেখিতে পাই, যন্ত্রণার

বিশেষতঃ স্ট্রীভেনসন, সর্কদা স্বরণ রাখিবে ইহাই হইতেছে এই ঔষধটির যন্ত্রণার পরিজ্ঞাপক লক্ষণ। এই স্থলে আর একটি ঔষধের বিষয় উল্লেখ করা কৰ্ত্তব্য তাহা হইতেছে মার্কিউরিয়াস ভাইডাস। মার্কিউরিয়াস ভাইডাস ক্যালিকার্কের জ্বায় দক্ষিণ বক্ষঃস্থলের নিম্নাংশে যন্ত্রণা হয় কিন্তু ইহার সহিত প্রচুর ঘর্ষ (ঘর্ষের উপশম হয় না) এবং মার্কিউরিয়াসের জিহ্বা ও মুখবিবরের বিশেষ লক্ষণ সমুদয় বর্তমান থাকে প্রয়োজন।

শৈশব নিউমোনিয়া এবং থাইসিস :—শিশুদিগের নিউমোনিয়া এবং ব্রোঙ্কাইটিসেও কেলিকার্কের প্রয়োগ দেখা যায়। ছপিং কাশির সহিত নিউমোনিয়া হইলে কেলিকার্ক উত্তম কার্য্য করে। প্রচুর শ্লেষ্মা জমিয়া থাকে। সন্ধ্যা সহজে শ্লেষ্মা উঠে না। শিশুর এত অধিক কষ্ট হয় যে আহার নিদ্রা সমুদায় পরিত্যাগ করে। গলায় সাঁই সাঁই শব্দ হয় এবং কাশিতে কাশিতে শ্বাসপ্রশ্বাস যেন বন্ধ হইবার উপক্রম হয়। এন্টিমটার্টেও অনেকটা এই প্রকার লক্ষণ রহিয়াছে তদ্বৎ সতর্কতার সহিত পার্থক্য নিরূপণ করিয়া ঔষধ প্রয়োগ করা কৰ্ত্তব্য। (এন্টিমটার্টে সর্কদা তন্দ্রা ভাব থাকে।)

নিউমোনিয়া আরোগ্য হইবার পরও ক্যালিকার্কের ব্যবহার হয়, যখন দেখা যায় রোগীর সামান্য ঠাণ্ডা লাগিলেই বুকে উক্ত রূপ কষ্ট হয়। শরীর এমন হইয়া যায় যে ঠাণ্ডা সহ্য করিবার ক্ষমতাই থাকে না, আক্ষেপ যুক্ত শুষ্ক থক থকে কাশি হয় এবং শেষ রাত্রির দিকে বৃদ্ধি পায়। এই প্রকারে রোগ পুরাতন অবস্থা প্রাপ্ত হইয়া থাইসিস (Phthisis) এ পরিণত হয় এবং তৎপর রোগ আর সম্পূর্ণ আরোগ্য হইতে চায় না। রোগীকে জিজ্ঞাসা করিলে বলে আমি সেই নিউমোনিয়ার পর হইতে আরোগ্য হইতে পারিতেছি না (Doctor, I have never been quite well since I had Pneumonia.)

কেলিকার্ক থাইসিসের একটি অতি বৃহৎ ঔষধ। Pneumonic Phthisis এ কেলিকার্ক উত্তম কার্য্য করে। রোগীর মুখমণ্ডল ফোলা ফোলা ফ্যাকাসে এবং রক্তহীন হয়, বক্ষঃস্থলে স্ট্রীভেনসন যন্ত্রণা বর্তমান থাকে এবং যন্ত্রণা বক্ষঃস্থল ভেদ করিয়া পশ্চাতে বিস্তারিত হয়। চক্ষুর উর্দ্ধপাতা ক্ষীণ হয়, কাশিতে অত্যন্ত কষ্ট হয়। শীত শ্লেষ্মা বহির্গত হয় না এমন কি হইয়াও

পুনরায় চলিয়া যায়। উত্তোলিত গয়ের মনোযোগের সহিত দেখিলে তাহাতে রক্ত এবং দানা দানা আকারে পুঁজ মিশ্রিত রহিয়াছে দেখিতে পাওয়া যায়। এতদ্ব্যতীত কেলিকার্ক endocarditis, pericarditis ইত্যাদি হৃৎপিণ্ডের প্রদাহেও প্রয়োগ হয় যদি উক্ত প্রকার সূচীভেদবৎ যন্ত্রণা বর্তমান থাকে। রোগীর হৃৎস্পন্দন হইতে থাকে, শ্বাসপ্রশ্বাস অত্যন্ত দ্রুত হয়, হৃৎস্পন্দনে সমুদায় শরীর কাঁপিতে থাকে, প্রথমাবস্থায় রোগী বায় পার্শ্বে শয়ন করিতে কষ্ট বোধ করে সঙ্গে সঙ্গে বুকে যন্ত্রণা হয় এবং কাশির উদ্বেগ হয়। cardiac রোগের প্রথমাবস্থায় কেলিকার্ক শীঘ্র ব্যবহার করা উচিত নয়, ইহার অবস্থা কিঞ্চিৎ পর উপস্থিত হয়, এইরূপ অবস্থায় প্রথমতঃ স্পাইজেলিয়াই প্রয়োগ করা ভাল, যদি সকল সময় সূচী ভেদবৎ যন্ত্রণা লাগিয়া থাকে এবং শেষরাত্রে রোগ বৃদ্ধি হয় তাহা হইলে কেলিকার্ককেই সর্বপ্রথম স্থান দেওয়া কর্তব্য।

জরায়ু প্রদাহ—সূচীকাঁজের জরায়ু প্রদাহের লক্ষণের প্রাধান্য থাকিলে এবং তদসহ সূচী ভেদবৎ যন্ত্রণা বর্তমান থাকিলে কেলিকার্ক ব্যবহারে আশ্চর্য্য ফল পাওয়া যায় এবং এই প্রকার অনেক দূরারোগ্য রোগ কেলিকার্ক অতি অল্প সময়ের মধ্যে সম্পূর্ণ আরোগ্য হইয়াছে। নিম্নোদরে কর্তন এবং ছুড়িকা বিদ্ধবৎ ভীষণ যন্ত্রণা হয় এবং যন্ত্রণা এত হঠাৎ এবং ত্বরিত হয় যে, রোগী চীৎকার করিয়া কাঁদিয়া উঠে। তলপেট ফুলিয়া ঢাকের মত হয়, প্রস্রাব স্বল্প এবং ঘোর রংএর হয় এবং নাড়ী দ্রুত অথচ দুর্বল প্রকৃতির হয়। ডাক্তার গ্রাস বলেন—যন্ত্রণা যে স্থানে হউক তাহাতে কিছু আসিয়া যায় না—সূচী ভেদবৎ যন্ত্রণা (stitching pain) হইলেই কেলিকার্ক তাহার সর্বপ্রধান ঔষধ জানিতে হইবে।

স্ত্রী জননেত্রিয়—সঙ্গম ক্রিয়ার পর কেলিকার্ক রোগীর সমস্ত লক্ষণই বৃদ্ধি হয়—দৃষ্টি শক্তি দুর্বল করে, শরীর কাঁপিতে থাকে, নিদ্রা হয় না, শরীরের এই প্রকার অবস্থা সময় সময় ২৪ দিন পর্য্যন্ত স্থায়ী হয়। স্ত্রীলোকদিগের মধ্যেও এইরূপ প্রকাশ পায়। যদিও কেলিকার্ক রোগী দুর্বল প্রকৃতির (শরীর প্রায়ই হঠপুট কিন্তু পেশী সমুদায় অত্যন্ত দুর্বল) কিন্তু সহবাস ইচ্ছা অত্যন্ত প্রবল থাকে।

গেঁটে বাত (Gout)—গেঁটে বাত কেলিকার্ক অত্যন্ত সাবধানতার

সহিত প্রয়োগ করা কর্তব্য। পুরাতন গের্টে বাতে যখন হস্ত কিংবা পদের বৃদ্ধাঙ্গুলি ফুলিয়া ওঠে এবং শেষরাত্রি ২৩টার সময় যখন যন্ত্রণা বৃদ্ধি পায় কেলিকার্কের কথা স্মরণ হওয়া স্বাভাবিক কিন্তু এই প্রকার বাত প্রায়ই আরোপ্য হয় না এবং এইরূপ অবস্থায় কেলিকার্ক প্রয়োগ করিলে রোগ উপশম না হইয়া বরং বৃদ্ধি হয়। তরুণ অবস্থার কেলিকার্ক প্রয়োগ হইলেও হইতে পারে কিন্তু পুরাতন অবস্থায় কখনই প্রয়োগ করা উচিত নয় পুরাতন অবস্থায় বরং কেলি আইওড প্রয়োগ করিলে কিছু উপকার হওয়ার সম্ভাবনা। পুরাতন বাতে, পুরাতন অণ্ডলালময় রোগে (Brights disease) এবং থাইসিসের পূর্ণ অবস্থায় কখনই কেলিকার্ক প্রয়োগ করিবে না ইহাতে রোগের অবস্থা অধিকতর খারাপ করে।

হ্রীপানি—শেষ রাত্রি ২টা ও ৪টায় টান আরম্ভ হয়, রোগী শুইয়া থাকিতে পারে না, শয্যায় উঠিয়া বসিতে হয়, উঠিয়া বসিলে অথবা বসিয়া মস্তক সম্মুখ দিকে অবনত করিয়া থাকিলে উপশম বোধ করে।

জ্বর

সময়—সময়ের নিশ্চয়তা যদিও নাই শেষ রাত্রি ৩৪টায় জ্বর আসিলে ক্যালিকার্ককে প্রাধান্য দেওয়া হয়। এই সময় জ্বর বৃদ্ধি না হইলেও অগ্রান্ত উপসর্গ বিশেষতঃ গলদেশ এবং বক্ষস্থলের কষ্ট অধিক হয়। প্রাতে ৯টা এবং অপরাহ্ন ৬টা জ্বরের সময়েরও উল্লেখ দেখা যায়।

শীত অবস্থা—পিপাসা থাকে না। অত্যন্ত শীত শীত ভাব থাকে বিশেষতঃ আহারের পর এবং সন্ধ্যার দিকে অধিক হয় (নাস্ত) সামান্ত সঞ্চালনে এমন কি শয্যায় থাকিয়া নড়াচড়া করিলেও শীত বৃদ্ধি হয় (নাস্ত)। সন্ধ্যার দিকে শীত শীত বোধ এবং শয়নে ও উত্তাপে উপশম হয়। (বাহ্যিক উত্তাপে শীতের উপশম হয়—আসেনিক, ইয়েসিয়া। বাহ্যিক উত্তাপে শীত বৃদ্ধি হয়—এপিস, ইপিকাক) হ্যানিমান বলেন—সন্ধ্যার দিকে কয়েক মিনিটের জ্বর ভীষণ শীত হয়, রোগী শয়ন করিতে বাধ্য হয় তৎপর বমনেচ্ছা, বমন,

বন্ধঃস্থলে সমুদয় রাত্রি ব্যাপি শূচীভেদ অথবা আক্ষেপযুক্ত যন্ত্রণা, শ্বাসপ্রশ্বাসের কষ্ট, মানসিক উদ্বিগ্নতা এবং প্রচুর ঘর্ম প্রকাশ পায়। (Violent chill towards evening for some minutes, he must lie down, followed by nausea, vomiting and spasmodic pain in the chest through the whole night, with short breath and much internal anxiety and much perspiration—Hahnemann).

উত্তাপ অবস্থা—পিপাসা থাকে না। দীর্ঘ হাই তোলে, মস্তকে এবং বন্ধঃস্থলে শূচীভেদবৎ যন্ত্রণা হয়। আভ্যন্তরিক উষ্ণ বোধ অথচ বাহ্যিক শীত শীত বোধ। (শীত এবং উত্তাপ মিশ্রিত—আসেনিক)।

ঘর্ম অবস্থা—সমুদয় রাত্রি ব্যাপিয়া হয়, ঘর্মের কোন উপশম হয় না (হেপার। ঘর্মে উপশম হয়—ল্যাকেসিস)। সামান্য মানসিক পরিশ্রমে এমন কি পড়িতে লিখিতেই ঘর্মের উল্লেখ হয়—সিপিয়া। সামান্য শারীরিক পরিশ্রমে হয়—ব্রাইওনিয়া)।

জিহ্বা—শ্বেত লেপাবৃত। স্বাদ খারাপ এবং তিক্ত।

প্রয়োগবিধি।

ডঃইলিউসন সৰ্ব্বদে এই ঔষধটির বিষয়ে কিছু উল্লেখ করা প্রয়োজন। সাধারণতঃ আমরা ৩০ শক্তি এবং তদউর্দ্ধেই অধিক প্রয়োগ করিয়া থাকি এবং ডাক্তার হিউজও তাহাই সমর্থন করে—(I should have supposed higher dilutions were the most efficacious কিন্তু ডাক্তার ক্লোটার মুলার, ডাক্তার গ্রাবাস এবং ডাক্তার বেইস নিয়ক্রম অধিক পছন্দ করেন। একস্থানে ডাক্তার ক্লোটার (Dr. Clotar muller) লিখিতেছেন—(Dr Clotar Muller, however writes,—“As long as I employed this medicines in 6 or 30, I saw little or no benefit, But since I have for many years, by Dr. Gruber’s advice given it in 1 and 2, I have seen better results, especially

in some cases of pulmonary tuberculosis." Dr. Bayes also seems quite satisfaction with the third and lower potencies.)

ষতদিন পর্যন্ত এই ঔষধটি ৬ কিংবা ৩০ শক্তি ব্যবহার করিয়াছি, ততদিন বিশেষ উপকার পাই নাই কিন্তু প্রথম এবং দ্বিতীয় ক্রম ব্যবহারে বিশেষতঃ থাইসিস রোগে বিশেষ উপকার পাইয়াছি।

ক্যালিকার্ব—তরল ঘড় ঘড় শব্দযুক্ত কাশিতে ক্যালি সালফ, ফসফরাস এবং ষ্ট্যানামের পর উত্তম কার্য করে।

অনুপূরক (complementary)—কার্বভেজ।

রোগের বৃদ্ধি—সমুদয় রোগই বিশেষতঃ গলদেশে এবং বক্ষস্থলের উপসর্গ শেষরাত্রি ৩৪ টায় বৃদ্ধি হয় এবং ঠাণ্ডা সহ্য হয় না।

রোগের উপশম—উত্তাপে, উত্তপ্ত হইলে, উদগারে।

রোগীর বিবরণ

১। একটি ৬ বৎসর বয়স্ক বালিকার হাম রোগের সহিত নিউমোনিয়া হয়। কাশি শুষ্ক বন্ধে স্তূচীভেদবৎ, চিড়িকমারা যন্ত্রণা, চাপ চাপ বোধ, সাঁই সাঁই ঘড় ঘড় শব্দ এবং জ্বর বর্তমান ছিল। এতদলক্ষণে ফসফরাস, রাসটক্স, সালফার প্রয়োগ করা হইয়াছিল, তাহাতে যদিও জ্বর হ্রাস হইয়াছিল বটে কিন্তু শেষ রাত্রির দিকে কাশি অত্যন্ত বৃদ্ধি পাইত। ডাক্তার স্কেলিং তাহাকে ২ মাত্রা ২০০ শক্তি ক্যালিকার্ব প্রয়োগে সম্পূর্ণ আরোগ্য করেন।

হামের সহিত কিংবা হামের পর শিশুদিগের নিউমোনিয়ায় ক্যালিকার্ব একটি প্রধান ঔষধ এবং ইহার শেষ রাত্রি বৃদ্ধি একটি বিশেষ পরিচায়ক লক্ষণ।

২। মিঃ এস বয়স ৬০ বৎসর, ২১৩ সপ্তাহ যাবৎ উরুদেশে বিশেষতঃ দক্ষিণ দিকের উরুতে বাতে কষ্ট পাইতেছিলেন। ঠাণ্ডাতেই যন্ত্রণা প্রকাশ পাইত। যন্ত্রণা ভীষণ হইত কাটিয়া ফেলার দ্বারা এবং তীরবিদ্ধবৎ। উরুর সম্মুখ এবং

বহির্নিক দিয়া হাঁটু পর্যন্ত বিস্তারিত হইত। রোগী অধিক হাঁটাহাটি করিতে পারিতেন না তাহাতে যন্ত্রণা অধিক হইত এবং যতই হাটিতেন ততই রোগ বৃদ্ধি হইত। মনে হইত ডান পা ছিঁড়িয়া পড়িয়া যাইবে কিন্তু রাত্রিতে শয়নে যন্ত্রণা উপশম হইত। এই প্রকার অবস্থা অর্থাৎ সকালনে বৃদ্ধি এবং বিশ্রামে উপশম দেখিয়া প্রথমতঃ তাহাকে ব্রাইওনিয়া প্রয়োগ করা হয় কিন্তু তাহাতে বিশেষ কিছু উপকার না হওয়ায় তৎপর তাহাকে কেলিকার্ব দেওয়া হয় এবং তাহাতেই সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়। (হোমিওপ্যাথিক ওয়ার্ল্ড)

(Mr. S. aged 60. Has two or three weeks complained of Rheumatic pains in the thighs. They seemed to come in after exposure to damp and are of sharp character and affect the front and outside of the thighs from the hips to the knees. They are aggravated walking and become still worse the more he walks, there is a feeling as if in right thigh, which is much the worse affected, would give away in walking. The pains disappear at night in bed. Bryonia was first tried, with only slight relief. He was then given Kalicarb 30, Only two doses were taken, as the medicines, which was given mixed in a tumbler of water, was by accident thrown away, but complete relief was at once obtained. A week after a long walk brought back the pain in the right thigh in a slight degree, but another dose of Kalicarb 30 sufficed to drive it away. Kali Carb especially affects the thighs and chiefly the right thigh from hip to knee. Its pains are sharp and shooting it has the symptoms "feeling as if the right thigh would give away on walking." Homeopathic world 1907).

৩। একবার একটি স্নায়ুগ্রন্থি ধাতু বিশিষ্ট স্ত্রীলোক আমার নিকট অগ্নি-মাম্বা এবং অজীর্ণ রোগ চিকিৎসার্থ আইসেন। তিনি একটি অদ্ভুত লক্ষণের কথা বলিলেন যে, প্রত্যেকবার আহারকালীন কটিদেশে যন্ত্রণা আরম্ভ হয় এবং

আধঘণ্টা পর্যন্ত তাহা স্থায়ী হয়। ডাক্তার ফ্যারিংটন অনেক অস্থানে দেখিতে পান পুস্তকের একস্থানে লেখা রহিয়াছে—“আহারকালীন মেরুদণ্ডে যন্ত্রণা।” তিনি এই লক্ষণের উপর নির্ভর করিয়া কেলিকার্ব প্রয়োগ করায় রোগ সম্পূর্ণ আরোগ্য হয়।

(I once cured a singular backache with Kali Carb. A very nervous patient came under my treatment for dyspepsia She said to me—“There is something very strange about my case. Everytime I eat a meal I suffer for half an hour or more with intense pain in the back.” This was certainly an odd symptoms and I did not know where in the materia medica to find it. I haunted and found under Kali-Carb, this symptoms—“Pain in the spine while eating.” I gave her Kali Carb which cured her completely—Dr. Farington).

সূচিপত্র

(ঔষধের নামানুযায়ী)

বিষয়	পত্রাঙ্ক	বিষয়	পত্রাঙ্ক
১। নেট্রাম মিউর	৪৭৫	৬। ক্যামোমিলা	৫৯৫
২। আর্গিকা	৫০৫	৭। কলোসিন্থ	৬১৭
৩। এপিস	৫২৭	৮। কলচিকম	৬৩২
৪। ক্যাস্চারিস	৫৫৯	৯। পডফাইলাম	৬৪৬
৫। নাইট্রিক এসিড	৫৭৯	১০। কেলিকার্ব	৬৭১

সূচিপত্র

(রোগের নামানুযায়ী)

বিষয়	পত্রাঙ্ক	বিষয়	পত্রাঙ্ক
অর্শ (Piles)		ক্যামোমিলা	৬২৪
নাইট্রিক এসিড	৫৮৫	সিড্রন	৬২৪
অন্তঃসত্ত্বাবস্থা।		আঁচিল (Warts)	
আর্গিকা	৫১৫	নেট্রাম মিউর	৪২৬
অগ্নিদাহ (Burn)		এক্সিমটার্ট	৪২৬
ক্যাস্চারিস	৫৭৬	সিপিয়া	৪২৬
অগ্নিমান্দ্য এবং অজীর্ণ		নাইট্রিক এসিড	৪২৬
(Dyspepsia)		কষ্টিকাম	৪২৬
নেট্রাম মিউর	৪২২	ধূসা	৪২৬
কেলিকার্ব	৬৮১	আঘাত (Injury)	
অন্ধ্রিপুটের শূল ব্যভ্রণা		আর্গিকা	৫০৮
(Ciliary neuralgia)		সমগুণ ঔষধসমূহ	৫০৯
কলোসিন্থ	৬২৪	আমাস্মর (Dysentery)	
স্পাইঞ্জেলিয়া	২৪৬	ক্যাস্চারিস	৫৭০

বিষয়	পত্রাঙ্ক	বিষয়	পত্রাঙ্ক
সমগুণ ঔষধ	৫৭৪	মেন্সুয়া (Menses)	
নাইট্রিক এসিড	৫৮৪	কেলিকার্ক	৬৭৪
কলোসিহ	৬২৫	ক্রোধবশতঃ রোগ	
কলচিকম	৬৪১	(Disease caused by anger)	
আমবাত এবং চর্মরোগ		ক্যামোমিলা	৫২৮, ৬১২
(Urticaria)		ষ্ট্যাফিসাইগ্রিয়া	৫২২
নেট্রাম মিউর	৪২৫	ব্রাইওনিয়া	৫২২
জ্বর (Scarlet fever)		কলোসিহ	৫২২, ৬১২
এপিস	৫২২	সমগুণ ঔষধসমূহ	৬২০
বেলেডনা	৫৩০	কটিবাত (Lumbago)	
আলজিহ্বার বৃদ্ধি		কেলিকার্ক	৬৭৬, ৬৭৭
(Elongation of Uvula)		কটিমায়ুশূল (Sciatica)	
নেট্রাম মিউর	৪৮৮	কলোসিহ	৬২৩
ইকজিমা (Eczema)		কর্ণশূল	
নেট্রাম মিউর	৪২৪	ক্যামোমিলা	৬০২
উদরাময় (Diarrhoea)		কলেরা (Cholera)	
আর্নিকা	৫২১	এপিস	৫৫১
এপিস	৫৫০	কলচিকম	৬৩২
ব্রাইওনিয়া	৫৫১	ভিরেট্রাম	৬৪০
নাইট্রিক এসিড	৫৮৫	পডফাইলাম	৬৪০
ক্যামোমিলা	৬০৪	এলীমটার্ট	৬৬৪
কলোসিহ	৬২৫	কাশি (Cough)	
পডফাইলাম	৬৪২	নেট্রাম মিউর	৪৮২
উপদংশ (Syphilis)		ক্যামোমিলা	৬০৩
নাইট্রিক এসিড	৫৮৬	নাস্তভমিকা	৬০৩
উন্টা মুদা (Paraphimosis)		আম্বুকাস	৬০৩
কলোসিহ	৬২৩	সিষ্টকা	৬০৩
		এমনকার্ক	৬০৩

কেলিকার্ক	৬৮০	লিলিয়াম টাইগ্রি	৪৮৩
কোষ্ঠকাঠিন্য (Constipation)		পডফাইলাম	৬৫২
নেট্রাম মিউর	৪২৩	জলাতন রোগ	
সমগুণ ঔষধসমূহ	৪২৪	(Hydrophobia)	
গলগ্ধত (Sorethroat)		ক্যাসারিস	৫৭১
আর্গিকা	৫১৭	জ্বর (Fever)	
বাপ টিসিয়া	৫১৭	নেট্রাম মিউর	৪২৬
ফাইটোলেজা	৫১৮	আর্গিকা	৫২২
গুহানির্গমন (Prelupsus ani)		এপিস	৫৫১
পডফাইলাম	৬৫১	ক্যামোমিলা	৬১১
নাস্তভমিকা	৬৫১	পডফাইলাম	৬৫৩
ইয়েসিয়া	৬৫২	একীমটাট	৬৬৭
কুটা	৬৫২	কেলিকার্ক	৬৮৬
মিউরেটিক এসিড	৬৫২	জানুপ্রদাহ (Synovitis)	
এলোজ	৬৫২	এপিস	৫৪৭
চর্মরোগ (Skin diseases)		টাইফয়েড ফিভার	
নেট্রাম মিউর	৪৮৭	(Typhoid fever)	
নাইট্রিক এসিড	৪৮৭	আর্গিকা	৫১২
গ্র্যাফাইটিস	৪৮৭	এপিস	৫৫৩
এক্টিম ক্রুডাম	৪৮৭	নাইট্রিক এসিড	৫২০
চক্ষুরোগ (Ophthalmia)		সমগুণ ঔষধসমূহ	৫২০
নেট্রাম মিউর	৪৮৬	কলচিকম	৬৩৪
চক্ষু প্রদাহের সমগুণ ঔষধসমূহ	৪৮৮	কার্বভেন্স	৬৩৫
আর্গিকা	৫১৫	ডিপ্‌থিরিয়া (Diphtheria)	
এপিস	৫৪২	এপিস	৫৪৪
আসেনিক	৫৪৩	ক্যাসারিস	৫৭২
চিড়ণ (Cracks)		নাইট্রিক এসিড	৫৮৫
নেট্রাম মিউর	৪২৫	ডিম্বাশয় প্রদাহ (Ovaritis)	
জরায়ু রোগ এবং জরায়ু অংশ		এপিস	৫৪৮
(Uterine Diseases & Prolapsus)		পডফাইলাম	৬৫৩
নেট্রাম মিউর	৪৮৩	ডিম্বাশয় শূল (Ovaralgia)	
সিপিয়া	৪৮৩	কলোসিস	৬২৩

তড়কা (Convulsion)		কেলিকার্ক	৬৭৮
আর্গিকা	৫১২	জেলসিমিয়ম	৬৭৮
ক্যামোমিলা	৬০৬	সিমিসিফিউগা	৬৭৮
তন্দ্রাভাব (Drowsiness)		পালসেটিল	৬৭৮
এক্টিমটার্ট	৬৫৮	প্রদাহ	
তালুশূল প্রদাহ (Tonsilitis)		আর্গিকা	৫২৮
এপিস	৫৪৫	প্রভাত বমন	
পডকাইলাম	৬৫০	(Morning Sickness)	
থাইসিস (Phthisis)		কেলিকার্ক	৬৭৭
নাইট্রিক এসিড	৫৮২	ইপিকাক	৬৭৭
কেলিকার্ক	৬৮৪	সিফোরিক্যারপাস	৬৭৮
দন্তোদগম (Dentition)		প্রস্রাব (Urine)	
ক্যামোমিলা	৬০২	নাইট্রিক এসিড	৫৮০
পডকাইলাম	৬৫২	পক্ষাঘাত (Paralysis)	
দুর্বলতা (Debility)		এপিস	৫৪০
কলচিকম	৬৩৩	পায়ের গোড়ালীর দুর্বলতা	
কেলিকার্ক	৬৭৫	(Weak ankles)	
সোরিগাম	৬৭৬	নেট্রাম যিউর	৪২৫
দন্তশূল (Toothache)		পাকশয় প্রদাহ এবং শূল	
ক্যামোমিলা	৬০৬	(Gastritis)	
কফিয়া	৬০৮	ক্যামোমিলা	৬০৪
মার্কিউরিয়াস	৬০৮	পারদের অপব্যবহার	
ম্যাগনেসিয়া কার্ব	৬০২	(Abuse of mercury)	
জ্বাৰ (Jaundice)		নাইট্রিক এসিড	৫৮৬
ক্যামোমিলা	৬০৩	পীড়কা অবরুদ্ধহেতু রোগ	
নিদ্রা (Sleep)		এক্টিমটার্ট	৬৫২
ক্যামোমিলা	৬০২	প্রমেহ (Gonorrhoea)	
নিউমোনিয়া (Pneumonia)		নেট্রাম যিউর	৪২০
এক্টিমটার্ট	৬৬২	ক্যাছারিস	৫৬৩
কেলিকার্ক	৬৮২, ৬৮৪	সমস্তণ ঔষধ সমূহ	৫৬৪
প্রসব ব্যগ্রণা (Labor Pain)		প্লুরিসি (Pleurisy)	
ক্যামোমিলা	৬০৫	এপিস	৫৪৭

**পেশীর বেদনা এবং
পার্শ্ববেদনা (Myalgia)**

আণিকা ৫১৬

**ফুস্ফুসের পক্ষাঘাত
(Paralysis of lungs)**

এন্টিমটার্ট ৬৬২

ল্যাকেসিস ৬৬২

ক্যালিহাইড্রো ৬৬২

কার্কডেজ ৬৬২

মকাস ৬৬২

বধিরতা (Deafness)

নাইট্রিক এসিড ৫২০

বক্ষাবরক প্রদাহ (Pleuritis)

এপিস ৫৪৭

বমন (Vomiting)

এন্টিমটার্ট ৬৬৬

কেলিকার্ক ৬৭৭

বক্ষরুদ্ধক (Hydrothorax)

এপিস ৫৬৭

বহ্মন সন্ধির পীড়া

(Hip joint disease)

কলোসিস ৬২৭

রাসটক্স ৬২৭

লাইকোপডিয়াম ৬২৭

আসেনিক ৬২৯

বসন্ত (Pox)

এন্টিমটার্ট ৬৬৪

ব্রোঙ্কাইটিস এবং

ক্যাপিলারি ব্রোঙ্কাইটিস

এন্টিমটার্ট ৬৬০

ইপিকাক ৬৬১

কেলিকার্ক ৬৮২

বাত (Rheumatism)

আণিকা ৫১৫

এপিস ৫৪৩

ক্যানোমিলা ৬০০

কলোসিস ৬২৩

কলচিকম ৬৩৫

কেলিকার্ক ৬৮৫

বিসর্প (Erysipelas)

আণিকা ৫১৮

এপিস ৫৪০

ক্যানোমিলা ৫৭৫

গ্র্যাফাইটিস ৫৭৫

বিষাক্ত রক্ত (Pyæmia)

আণিকা ৫১৩

বিদারণ (Fissures)

নাইট্রিক এসিড ৫৮৪

ভয়হেতু রোগ

(Ailment after fright)

ক্রোধবশতঃ রোগ দেখ

ভঁয়াদালব্যথা (After pain)

আণিকা ৫১৩

সমগুণ ঔষধ সমূহ ৫১৩

ক্যানোমিলা ৬০৬

ডাইবুরনাম ৬০৭

মচকান (Sprain)

আণিকা ৫১০

মস্তক শোথ (Hydrocephalus)

এপিস ৫৩৭

সমগুণ ঔষধসমূহ ৫৮৮

মস্তক ঘূর্ণন (Vertigo)

কলোসিস ৬২৫

এন্টিমটার্ট ৬৫৮

মস্তিষ্ক প্রদাহ

(Meningitis)

এপিস	৫৩০
সমগুণ ঔষধ সমূহ	৫৩০
ক্যাছারিস	৫৭১

মানসিক লক্ষণ

(Mental symptoms)

নেট্রাম মিউর	৪৮০
আণিকা	৫০৭
এপিস	৫৩৮
ক্যামোমিলা	৫২৬
নাক্সভমিকা	৫২৮
সিনা	৫২৮
কলচিকম	৬৩৪
একীমটার্ট	৬৫৮

মূত্রপিণ্ড শূল (Renal colic)

ক্যাছারিস	৫৬৭
সমগুণ ঔষধ সমূহ	৫৬৮

মূত্রপিণ্ড প্রদাহ (Nephritis)

ক্যাছারিস	৫৭০
এপিস	৫৭০
আসেনিক	৫৭০

মূত্রবন্ধের রোগ

ক্যাছারিস	৫৬১
-----------	-----

মূত্র অবরোধ

(Retention of urine)

আণিকা	৫২২
এপিস	৫৫১
ক্যাছারিস	৫৭৬
বেলেডোনা	৫৭৭

মূত্রাশয় প্রদাহ (Cystitis)

ক্যাছারিস	৫৭১
-----------	-----

মূত্রাশয়ের দুর্বলতা

(Weak ness of bladder).

আণিকা	৫১৭
-------	-----

মূত্রাধারের গ্রীবা প্রদেদশের

জ্বালা (Irritation of the neck of the bladder)

ক্যাছারিস	৫৬৭
সমগুণ ঔষধ সমূহ	৫৬৭

মুখমণ্ডলের স্নায়ুশূল

(Prosopalgia)

কলোসিস্থ	৬২৬
----------	-----

মুখক্ষত

নাইট্রিক এসিড	৫৮২
---------------	-----

যক্ৱ (Liver)

পডফাইলাম	৬৪৮
মাকিউরিয়াস সল	৬৪৮
চেলিডোনিয়াম	৬৪৮
রজঃ রোধ (Amenorrhoea)	
এপিস	৫৪৮

রজঃ শূল

ক্যামোমিলা	৬০২
কেলিকার্ক	৬৭৬

রক্তপ্রস্রাব

(Haemorrhage)

কেলিকার্ক	৬৭৫
-----------	-----

রক্তপ্রস্রাব (Haematuria)

ক্যাছারিস	৫৭০
টেরিট্রিনা	৬৭০
মেলিফোলিয়াম	৫৭১

রক্তাক্ততা (Anaemia)

নেট্রাম মিউর	৪৭২
--------------	-----

লালাস্রাব (Ptyalism)

নাইট্রিক এসিড	৫৮৩
কেলিকার্ক	৬৭৪

লিঙ্কোফ্রাস (Chordee)	৬০৩	এমনকার্ক	৬০৩
ক্যাছারিস	৬৭৫	কেলিকার্ক	৬৭২
পিকারিক এসিড	৬৭৪	অপ্ন দোষ	
কেলিব্রোম	৬৭৫	(Nocturnal emission)	
শ্বাসকষ্ট (Dyspnoea)	৪২০	নেট্রাম মিউর	৪২০
এক্টিমটার্ট	৬৬২	সংহ্রাস রোগ (Appoplexy)	
লরোসিরেসাস	৬৬২	আণিকা	
৬২২		৬২২	
শিরঃপীড়া (Headache)		স্কারলেটিনা (Scarlatina)	
নেট্রাম মিউর	৪৮৪	আরক্ত জ্বর দেখ	
ক্যালিবাই	৪৮৬	স্নায়ুশূল (Neuralgia)	
এক্টিমটার্ট	৬৫৮	নেট্রাম মিউর	
৪৮৬		৪৮৬	
শিরঃ ঘূর্ণন (Vertigo)		স্পাই জেলিয়া	
মস্তক ঘূর্ণন দেখ		৬২২	
৬২২		৬২২	
শীর্ণতা (Marasmus)		স্ফোটক (Abscess)	
নেট্রাম মিউর	৪২১	আণিকা	
৪২১		৪২১	
সমগুণ ঔষধসমূহ	৪২১	স্ত্রীজননেত্রিয়	
৪২১		৪২১	
শ্বেতপ্রদর (Leucorrhoea)		(Generative organs)	
নাইট্রিক এসিড	৫৮৪	কেলিকার্ক	
৫৮৪		৫৮৪	
শোথ (Dropsy)		হাঁপানি (Asthma)	
এপিস	৫৩৪	কেলিকার্ক	
৫৩৪		৫৩৪	
আসেনিক	৫৩৬	৫৩৬	
এপোসাইনাম	৫৩৬	৫৩৬	
এসেটিক এসিড	৫৩৬	৫৩৬	
৫৩৬		৫৩৬	
কলচিকম	৬৩৮	৬৩৮	
টেরিবিহিনা	৬৩৯	৬৩৯	
৬৩৯		৬৩৯	
শূলযন্ত্রণা (Colic)		৬৩৯	
কলোসিস্থ	৬১৮	৬১৮	
৬১৮		৬১৮	
সরলাস্ত্রের রোগ		৬১৮	
নেট্রাম মিউর	৪২৪	৪২৪	
৪২৪		৪২৪	
সর্দি (Nasal Catarrh)		৪২৪	
নেট্রাম মিউর	৪৮৮	৪৮৮	
নাইট্রিক এসিড	৫৮৫	৫৮৫	
৫৮৫		৫৮৫	
ক্যামোমিল	৬০৩	৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
নাস্তমিকা	৬০৩	৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
স্টিক্টা	৬০৩	৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	
৬০৩		৬০৩	

